

AUTORISATION D'ABSENCE
REGULARISATION D'ABSENCE
RECUPERATION D'HEURES EN SUR-SERVICE

Année scolaire 2018-2019

Circonscription de :

Nom d'usage :	Prénom :
Nom patronymique :	
Adresse personnelle :	

Fonction : Directeur Adjoint CPC Rased Non titulaire

École d'affectation : Élémentaire Maternelle Segpa ERPD Autre :

Nom de l'école de rattachement :

Commune :

Service à temps complet oui non Si non, alors quotité de service :%

ABSENCE

Date(s) : Nombre de jours :

Motif :

Justificatif obligatoire :

RECUPERATION DE SUR-SERVICES :

Jour(s) de récupération demandé(s) : (Nombre d'heures :))

Fait à le

Signature de l'enseignant

<p>Visa du directeur ou de la directrice Quelle est l'organisation du service prévue ? :</p> <p>Transmis à l'IEN le :</p> <p>Signature :</p>	<p>Date d'arrivée de la demande à l'IEN :</p> <p>Avis de l'IEN :</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement</p> <p>Transmis à la DSDEN le :</p> <p>Signature et cachet de l'IEN :</p> <p>Saisie sur ARIA :</p>	<p>Décision du DASEN</p> <p><input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p>Le directeur académique de l'éducation nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale des Yvelines</p> <p>Serge CLEMENT</p>
---	---	---