

<input type="checkbox"/> <b>Congé *</b>	<input type="checkbox"/> <b>DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE *</b>	<input type="checkbox"/> <b>DEMANDE DE SERVICE SUR AUTRE MISSION *</b>
<input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> CLM <input type="checkbox"/> CLD <input type="checkbox"/> Parental <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Paternité <input type="checkbox"/> Adoption <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="checkbox"/> Autorisation d'absence (RV médical, ...) <input type="checkbox"/> Garde d'enfant (RV médical enfant, enfant malade, ...) <input type="checkbox"/> Autre à préciser :	<input type="checkbox"/> Formation continue – stage <input type="checkbox"/> Participation à une instance scolaire (ESS, équipe éducative, ...) <input type="checkbox"/> Participation à une instance syndicale <input type="checkbox"/> Autre à préciser :

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF**

**DATE DE L'ABSENCE :**

**Du :** **Au :**

Nombre de jours :  Matin  Après-midi  Journée entière *(cocher la case correspondante)*

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Date de la demande : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Ecole de rattachement : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

<b>RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE</b>	Un remplaçant est-il nécessaire : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Signature du directeur :
---	--	--------------------------

**DECISIONS**

<b>RESERVE A L' IEN</b>	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement	A : Chalon sur Saône Le : <b>Mme Catherine ANGIOLINI</b> <b>IEN Chalon 1</b>
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	
	Pour les situations soumises à la décision de la DASEN : <input type="checkbox"/> AVIS FAVORABLE <input type="checkbox"/> AVIS DEFAVORABLE		
<b>RESERVE A LA DASEN</b>	<input type="checkbox"/> ACCORD	<input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement <input type="checkbox"/> Sous réserve de nécessité de service <input type="checkbox"/> Sous réserve de justificatif	A : Le : <b>Signature de Madame la DASEN de Saône-et-Loire :</b>
	<input type="checkbox"/> REFUS	<input type="checkbox"/> Nécessité de service <input type="checkbox"/> Autre motif :	