

**DOC 20**

**CONGE DE MALADIE 🞎**

**AUTORISATION D'ABSENCE 🞎**

**RÉGULARISATION D'ABSENCE 🞎**

**RÉCUPERATION D’HEURES EN SUR-SERVICE 🞎**

**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, quotité de service : ………… …...% |
| **ABSENCE**  **D**u ………………………..…… **Au** ……………………………….. Nombre de jours : ………………………..…  **Motif :**  **Justificatif(s) obligatoire(s) :** |
| **RECUPERATION DE SUR-SERVICES** :  Jour(s) de récupération demandé(s) : ………………………………………………… Nombre d’heures : ……………………………………….……... |

Fait à …………………………………. le ……………………………..

Signature de l'enseignant(e) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Visa du directeur ou de la directrice**  Quelle est l’organisation du service prévue ?  Transmis à l’IEN le :  Signature : | Date d'arrivée de la demande à l'IEN :  **Avis de l'IEN :**  🞏 Favorable 🞏 Défavorable    Laurence BRETON  Transmis à la DSDEN le :  Signature et cachet de l'IEN :  Saisie sur ARIA : | **Décision du DASEN**  🞏 Accordé 🞏 Refusé  La directrice académique de l’éducation nationale, directrice des services départementaux de l’éducation nationale des Yvelines,  Sandrine LAIR |