



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

(A transmettre par messagerie à aesh87@ac-limoges.fr)

NOM – PRÉNOM :

ÉCOLE/ÉTABLISSEMENT

Date(s) précise(s) de l'absence : Du au

De heures à heures

MOTIF :

Garde enfant malade (joindre le certificat médical*)

Autre motif (joindre obligatoirement une pièce justificative)

Bref exposé du motif en précisant les horaires et lieu du rendez-vous :

.....
.....
.....
.....

Signature de l'intéressé(e)

À le

Avis du directeur d'école / Chef d'établissement

Signature

À le

Décision de l'IA DASEN

Autorisation accordée

Avec traitement

Sans traitement

Avec récupération des heures

Autorisation refusée

À limoges, le

Signature de l'IA DASEN

* la non réception du justificatif dans un délai convenable pourrait entraîner une retenue sur traitement.