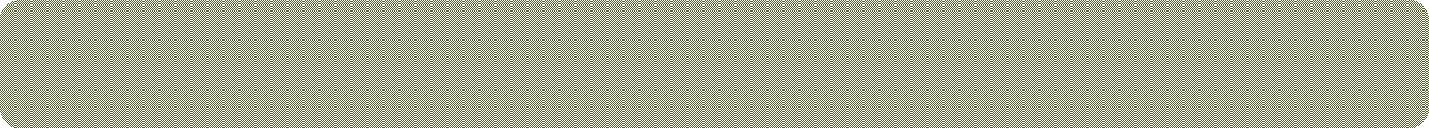
## Imprimé N°6

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTEMENT : | Cachet de l’école (nom et adresse) : |
| ECOLE SOUS CONTRAT: | Code école (1) : (ex : 0351075D) |



**DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE**

A adresser sous couvert de l’IEN de la circonscription

NOM-Prénom : Classe 

Absence sollicitée du au inclus,soit jours

Lieu :







Date :  Signature :

Joindre **OBLIGATOIREMENT** un justificatif

1. Rayer la mention inutile

Avis du directeur d’école

En raison de l’absence, le service sera assuré par : 

*NB : les autorisations d’absence ne font pas l’objet d’un remplacement :*

Date :  Signature :

AVIS de l’IEN DECISION du Recteur



A, le A Rennes, le

Signature Le Recteur,