



**ACADÉMIE  
DE RENNES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Morbihan

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

**CIRCONSCRIPTION :**

Ecole de rattachement : Nom précis de l'école (EMPU ou EEPU ) - Commune – n° école :

.....

Nom – Prénom de l'enseignant : .....

Motif de la demande (pièce justificative obligatoire) : .....

.....

Période d'absence : du ..... au.....

Indications complémentaires éventuelles :

.....

.....

.....

Fait à ..... le .....

Signature de l'enseignant :

**Observations éventuelles du directeur d'école (pour l'organisation de l'enseignement) :**

.....

.....

Nombre de classes monolingues/bilingues dans l'école : .....

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE :**

favorable                       défavorable                       avec traitement                       sans traitement

Remplaçant prévu : .....

Observations éventuelles : .....

.....

**Signature et cachet de l'IEN :**

**DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE - DIRECTEUR DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE**

accordée                       avec traitement                       sans traitement                       refusée

Observations éventuelles :

.....

.....

**Signature et cachet de l'IA-DASEN :**