



**DEMANDE DE :**  
(à remplir en double exemplaire)

**CONGE**

**AUTORISATION D'ABSENCE**

Pour  
Naissance, adoption ou santé d'un enfant   
Événement de famille   
Santé   
Formation

Pour  
Motifs divers   
Événement de famille   
Liée à la naissance ou aux enfants   
Déplacement à l'étranger à titre personnel   
Santé   
Fête ou cérémonie   
Formation, concours, examens et jurys   
Exercice du droit syndical   
Fonctions publiques électives non syndicales

Du ..... au ..... soit ..... jour(s) – demi-journée(s) (compter les jours de date à date)

ou de ..... heures ..... à ..... heures ..... soit ..... heure(s)

Motif détaillé : joindre justificatif) .....

Je resterai dans le département de l'Indre **OUI**

**NON**

Date :

Signature :

NOM ..... Prénom ..... Nombre d'enfants .....

Fonction ..... Classe ..... Ecole .....

Commune ..... Circonscription de .....

**Observations du Directeur de l'école :**

Besoin d'un remplaçant :

**OUI**

**NON**

Date :

Signature :

*Remarque : cette demande doit obligatoirement être transmise à l'Inspecteur de l'Education Nationale*

**Décision de l'Inspecteur de l'Education Nationale**

**ACCORD**

(sous réserve de l'accueil des élèves en cas de non remplacement)

**REFUS**

Si refus motifs .....

ou  **Transmission à l'Inspecteur d'académie de l'Indre**, le ..... avec avis :

**FAVORABLE**

(sous réserve de l'accueil des élèves en cas de non remplacement)

**DEFAVORABLE**

Si avis défavorable, motifs .....

Proposition :  Avec traitement

Sans traitement

Date :

Signature :

**Décision de l'Inspecteur d'académie**

**ACCORD**

avec traitement

sans traitement

**REFUS**

Si refus, motifs .....

Date :

Signature :

Nombre d'autorisations d'absences accordées depuis le 01/09 :