

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

- ☐ S.M.E.P. 016
gestion-prive1d.16@ac-poitiers.fr
- ☐ S.M.E.P. 017
gestion-prive1d.17@ac-poitiers.fr
- ☐ S.M.E.P. 079
gestion-prive1d.79@ac-poitiers.fr
- ☐ S.M.E.P. 086
gestion-prive1d.86@ac-poitiers.fr

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

Date de naissance : / /

Etablissement : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|
.....

Sollicite une absence du

..... / /

au

..... / /

Pour le motif suivant :

- ☐ Concours
- ☐ Participation aux commissions consultatives mixtes
- ☐ Participation à un jury d'assise
- ☐ Examens médicaux obligatoires liés à la grossesse
- ☐ Soin à enfant ou garde momentanée
- ☐ Décès ou maladie très grave du conjoint, de partenaire du PACS, des père, mère ou enfant
- ☐ Mariage, PACS
- ☐ Autre motif :

Précisez :

Visa du chef d'établissement:

Signature et cachet de l'établissement

Le justificatif correspondant à cette absence est joint.

A , le

Signature

DECISION

Autorisation d'absence :

☐ Accordée plein traitement
sous réserve de justificatif

☐ Accordée sans traitement

☐ Refusée

Niort, Le