



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ANNEE SCOLAIRE 2015-2016

DEMANDE DE CONGE / D'AUTORISATION D'ABSENCE

A compléter et à transmettre en 2 exemplaires, avec impérativement les pièces justificatives
Les autorisations d'absence prévisibles doivent nous parvenir au plus tard 15 jours avant l'absence.



Inspection de l'Education
nationale
Circonscription de Lens ASH
Ecole Jules Ferry – Cité 8
Rue de la justice
62880 Vendin-le-Vieil

Téléphone : 03.21.13.09.15
Télécopie : 03.21.13.09.16
Mél : ce.0620245e@ac-lille.fr

NOM : _____ NOM DE JEUNE FILLE : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

N° INSEE : _____

QUALITE : (1) AESH i AESH scol AESH mut ASEH-CUI
EMPLOYEUR : (1) Lycée Branly Lycée Blaise Pascal DSDEN Arras

NOM ET COMMUNE DE L'ETABLISSEMENT D'EXERCICE : _____

TELEPHONE DE L'ETABLISSEMENT : _____

Sollicite un congé du au inclus, au titre de :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Adoption |
| <input type="checkbox"/> Prolongation de congé maladie | <input type="checkbox"/> Paternité |
| <input type="checkbox"/> Maternité | <input type="checkbox"/> Suite de couches pathologiques |
| <input type="checkbox"/> Grossesse pathologique | <input type="checkbox"/> Solidarité familiale |
| <input type="checkbox"/> Présence parentale (Indiquez votre nom sur le justificatif) | |

Sollicite une autorisation d'absence du au

Motif :

Avis du directeur de l'école ou du chef d'établissement :

A, le
(Signature du chef d'établissement)

A, le
(Signature de l'intéressé(e))

AVIS DETAILLE OU DECISION DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE

- Autorise l'absence
- Refuse l'absence
- Transmet la demande avec avis FAVORABLE – Motif :
- Transmet la demande avec avis DEFAVORABLE - Motif :

Transmis le
Signature et cachet

(1) Barrer la mention inutile