



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Yvelines



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

**AUTORISATION D'ABSENCE**

**REGULARISATION D'ABSENCE**

**Circonscription de :**

|  |   |
|--|---|
| <b>NOM :</b>   | <b>Prénom :</b>   |
| NOM de jeune fille :   |   |
| Adresse personnelle :  |   |
| <b>Fonction :</b>  | <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> CPC <input type="checkbox"/> PES |
| <b>École d'affectation :</b>   | <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle  |
| Nom de l'école de rattachement :                                       |   |
| Commune :  |   |
| Motif de l'absence :   |   |
| Justificatif obligatoire :   |   |
| Date de l'absence : du _____ au _____ inclus (nombre de jours : _____) |   |

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'enseignant

|  |  |
|--|--|
| <b>Avis du Directeur ou de la Directrice</b> | <b>Date d'arrivée de la demande à l'IEN :</b>                    |
| Transmis à l'IEN le :                        | <b>Avis de l'IEN :</b>   |
| Signature :                                  | <input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé |
|  | Transmis à la DSDEN le :   |
|  | Signature et cachet de l'IEN :                                   |
|  | Saisie sur ARIA :  |