



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yvelines

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE pour réunion mensuelle d'information syndicale

Décret 82-447 du 28/05/1982

art. 7 et art. 5 modifié par Décret 2012-224 du 16/02/2012 – art. 5

Service DP1

NOM :	Prénom :
NOM de jeune fille :	
Adresse personnelle :	

Fonction : Directeur Adjoint CPC Non Titulaire

École d'affectation : <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle
Circonscription :
Nom de l'école de rattachement :
Commune :
Mandaté(e) par (convocation à joindre) :
Date de l'absence : du _____ au _____ inclus (nombre de jours : _____)

Fait à _____, le _____

Signature de l'enseignant

L'IEN de circonscription : <i>Visa et cachet</i>
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable *
<i>* joindre un rapport circonstancié</i>
DECISION PORTANT AUTORISATION D'ABSENCE
<input type="checkbox"/> ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS
Le Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale des Yvelines,
Jean-Michel COIGNARD