

**CONGE DE MALADIE**   
**AUTORISATION D'ABSENCE**   
**RÉGULARISATION D'ABSENCE**   
**RÉCUPÉRATION D'HEURES EN SUR-SERVICE**

**Circonscription de :**

<b>Nom d'usage :</b>	<b>Prénom :</b>
Nom patronymique :	
Adresse personnelle :	
<b>Fonction :</b>	<input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> CPC <input type="checkbox"/> RASED <input type="checkbox"/> Non titulaire
<b>École d'affectation :</b>	<input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> ERPD <input type="checkbox"/> Autre :
Nom de l'école de rattachement :	
Commune :	
Service à temps complet   oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si non, quotité de service : ..... %	
<b>ABSENCE</b>	
Du ..... Au ..... Nombre de jours : .....	
<b>Motif :</b>	
<b>Justificatif(s) obligatoire(s) :</b>	
<b>RECUPERATION DE SUR-SERVICES :</b>	
Jour(s) de récupération demandé(s) : ..... Nombre d'heures : .....	

Fait à ..... le .....

Signature de l'enseignant(e) :

<b>Visa du directeur ou de la directrice</b> Quelle est l'organisation du service prévue ?  Transmis à l'IEN le : Signature :	<b>Date d'arrivée de la demande à l'IEN :</b>  <b>Avis de l'IEN :</b> <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	<b>Décision du DASEN</b> <input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé  Le directeur académique de l'éducation nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale des Yvelines,  Luc PHAM
	Transmis à la DSDEN le : Signature et cachet de l'IEN : Saisie sur ARIA :	