



RÉGION ACADÉMIQUE
PAYS DE LA LOIRE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



SIDEEP

Service Inter Départemental de gestion des Enseignants des Ecoles Publiques
49047 ANGERS Cedex

Autorisation d'absence

DEPARTEMENT :

- 44 49
 53
 72 85

Autorisation d'absence
Cachet de la circonscription

Demande d'autorisation d'absence

motif : **Participation à un stage de formation syndicale**

Joindre OBLIGATOIREMENT une pièce justificative d'absence

Veillez vous assurer de sa lisibilité

Cas particulier des absences pour garde d'enfant malade : si le conjoint n'a pas de droits ouverts, fournir 1 attestation de l'employeur qui permettra le transfert des droits - Indiquer obligatoirement le prénom de l'enfant.

à envoyer s/c IEN à la DSDEN du département d'affectation qui transmettra au SIDEEP

DEMANDEUR

NOM d'usage : Prénom : Nom de famille :

EMPLOI Directeur Adjoint ZIL-TMB Membre de réseau Autre :

Ecole maternelle élémentaire primaire :

Niveau(x) de classe : Nombre de classes de l'école :

Commune : N° RNE : circonscription :

Date de l'absence : du **25 mars 2025 (9h)** au **25 mars 2025 (16h30)** soit **1** jour

Demande de suppléance : OUI NON

En cas de temps partiel ou de décharge cocher les jours travaillés en classe :

Matin	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>
Après-Midi	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>		J <input type="checkbox"/>	V <input type="checkbox"/>

A, le
Signature de l'enseignant(e)

Visa et observation(s) éventuelle(s) du directeur ou de la directrice
 Répartition possible des élèves
 Pas de répartition possible

Avis de l'inspecteur(trice) de l'Education Nationale ou du chef d'établissement

- J'accorde l'autorisation d'absence**
 Je n'accorde pas l'autorisation d'absence

Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

Autre motif. A préciser :

Date Signature

DECISION DE l'Inspecteur(trice) d'Académie :

⇒ **J'accorde l'autorisation d'absence**

avec plein traitement

sans traitement (Journée(s)
déduite(s)) de l'ancienneté générale
des services

Date.....

⇒ **Je n'accorde pas l'autorisation d'absence**

Le motif invoqué ne présente pas un caractère de nécessité par rapport aux obligations d'un enseignant à l'égard de sa classe.

Autre motif. A préciser :

L'Inspecteur(trice) d'Académie

Saisie ARIA : OUI NON (Motif à préciser) :

Saisie justifiée : OUI

(information indispensable au SIDEEP)

Pièce comptable obligatoire dans le
cadre de la réglementation financière