

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE  
PARTICIPATION À UNE ACTION DE FORMATION  
autre qu'organisée par l'Éducation nationale**

**(à transmettre au moins 15 jours à l'avance à l'IEN)**

NOM : ..... PRENOM : .....

STATUT :  Titulaire  Stagiaire  Instituteur  Professeur des écoles

directeur - adjoint - BD - ZIL - conseiller pédagogique - maître formateur - enseignant spécialisé - autres (préciser)

ECOLE : maternelle – élémentaire – primaire .....

COMMUNE : ..... CIRCONSCRIPTION : .....

DATE(S) DE L'ABSENCE : ..... DURÉE : .....

ORGANISME DE FORMATION : .....

LIEU (joindre l'invitation) : .....

Date de la demande et signature :

Date de transmission à l'IEN et visa du directeur de l'école :

**Avis de l'Inspecteur de l'Éducation nationale**

.....  
Organisation prévue pour assurer la continuité du service : .....

Date de transmission à l'inspection académique et signature :

**Décision de l'Inspecteur d'Académie**

Autorisation **accordée** **avec traitement** / **sans traitement**  
**refusée**

Observations : .....

Date et signature :

Jean-Louis Brison