



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Somme

éducation
nationale



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE HORS DEPARTEMENT

Nom.....Prénom.....

Grade: Statut : Titulaire / Stagiaire

Adresse :

Ecole :Etablissement:.....

Commune de :..... Classe :

Circonscription de

Date(s) sollicitées(s) :.....Journée / Matin / Après-midi : de h àh

MOTIF:.....

Lieu de déplacement :

(Justificatifs à joindre obligatoirement) Signature de l'intéressé(e)

Modalités d'accueil des élèves :

Demande reçue à la circonscription le :.....

Directeur(trice) Chef d'établissement	Inspecteur(trice) de l'Education nationale
AVIS :	AVIS : Favorable Défavorable Sans traitement
Observations	Observations
Date et signature	Date et signature

Direction Académique de la Somme

Date d'arrivée à la Direction Académique :.....

DECISION de Monsieur le Directeur Académique

Autorisation accordée Avec solde Sans solde

Autorisation refusée

Autorisation régularisée

A Amiens,

Le

Pour le Directeur académique des
services départementaux
et par délégation,
L'Inspectrice de l'éducation nationale
Adjointe

Dominique MAIRE