



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Yvelines

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE pour formation syndicale

(A demander au moins 1 mois à l'avance)

Décret 84-474 du 15/06/1984

### 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 :
Sous l'égide de :
Lieu du stage :
<b>Justificatif à fournir à l'issu du stage.</b>
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>	
<b>DECISION PORTANT AUTORISATION D'ABSENCE</b>	
<input type="checkbox"/> ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS	Le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale des Yvelines,
<b>Jean-Michel COIGNARD</b>	