

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  G:\Carnet CPC NE PEPIN\013 Secretariat IEN\2.PNGCongé de maladie [ ]  Accident de travail [ ] Congé de maternité [ ]  | **DEMANDE DE CONGE** [ ]  |  |
| **AUTORISATION D'ABSENCE** □Motif :**+ justificatif obligatoire** |
| Nom M [ ]  Mme [ ]  : Prénom(s) :Qualité :[ ] Directeur d 'école [ ] Chargé d'école[ ] Adjoint élémentaire/maternelle [ ] Autre : …........................ |
| **Circonscription de REMIRE-MONTJOLY MATOURY**Nom de l'école : Adresse :Niveau de classe : Choisissez une classe | Date de la demande :Signature du demandeur : |
| **Durée du congé ou de l'absence :**du …../...../.....au …../...../..... inclus | Nombre de jours : |
| **CADRE RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE** | **Le maître doit-il être remplacé ?**OUI [ ]  NON [ ] Observations éventuelles quant à l'organisationdu service :….......................................................................................................................................................... | Date…../...../.....Signature du directeur : |
| **CADRE RESERVE A L'I.E.N.**Application Mosart[ ] Nombre de jours retirés :[ ] 1 jour de carence | **Décision :**Accord [ ]  [ ]  avec traitementRefus [ ]  [ ]  sans traitementMotif :**Pour les situations soumises au DAASEN :**Avis favorable [ ]  Avis défavorable [ ]  | Date…../...../.....Signature de l'I.E.N. : |
| **CADRE RESERVE AU DAASEN** | **Décision :**Accord [ ]  [ ]  avec traitementRefus [ ]  [ ]  sans traitementMotif : | Date…../...../.....Signature du DAASEN: |
|  G:\Carnet CPC NE PEPIN\013 Secretariat IEN\2.PNG | **DEMANDE DE CONGE** [ ] Congé de maladie [ ]  Accident de travail [ ] Congé de maternité [ ]  |  |
| **AUTORISATION D'ABSENCE** □Motif :**+ justificatif obligatoire** |
| Nom M [ ]  Mme [ ]  :Prénom(s) :Qualité :[ ] Directeur d 'école [ ] Chargé d'école[ ] Adjoint élémentaire/maternelle [ ] Autre : …........................ |
| **Circonscription de REMIRE-MONTJOLY MATOURY**Nom de l'école : Adresse :Niveau de classe : Choisissez une classe | Date de la demande :Signature du demandeur : |
| **Durée du congé ou de l'absence :**du …../...../.....au …../...../..... inclus | Nombre de jours : |
| **CADRE RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE** | **Le maître doit-il être remplacé ?**OUI [ ]  NON [ ] Observations éventuelles quant à l'organisationdu service :….......................................................................................................................................................... | Date…../...../.....Signature du directeur : |
| **CADRE RESERVE A L'I.E.N.**Application Mosart[ ] Nombre de jours retirés :[ ] 1 jour de carence | **Décision :**Accord [ ]  [ ] avec traitementRefus [ ]  [ ] sans traitementMotif :**Pour les situations soumises au DAASEN :**Avis favorable [ ]  Avis défavorable [ ]  | Date…../...../.....Signature de l'I.E.N. : |
| **CADRE RESERVE AU DAASEN** | **Décision :**Accord [ ]  [ ] avec traitementRefus [ ]  [ ] sans traitementMotif : | Date…../...../.....Signature du DAASEN: |