



DEMANDE
D'AUTORISATION D'ABSENCE
D'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE *

Motif :

.....

** En cas de sortie du territoire, cocher les deux cases*



DEMANDE
D'AUTORISATION D'ABSENCE
D'AUTORISATION DE QUITTER LE TERRITOIRE *

Motif :

.....

** En cas de sortie du territoire, cocher les deux cases*

Nom (M., Mme) :

Prénom(s) :

Qualité : Directeur d'école Chargé d'école
 Adjoint élémentaire/maternelle Autre :

Nom (M., Mme) :

Prénom(s) :

Qualité : Directeur d'école Chargé d'école
 Adjoint élémentaire/maternelle Autre :



**CIRCONSCRIPTION DE KOUROU 2
 SINNAMARY IRACOUBO SAINT-ÉLIE**

Date de la demande :/...../.....

Signature du demandeur :

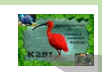
.....

.....

Nom de l'école :

Adresse :

Niveau de classe :



**CIRCONSCRIPTION DE KOUROU 2
 SINNAMARY IRACOUBO SAINT-ÉLIE**

Date de la demande :/...../.....

Signature du demandeur :

.....

.....

Durée du congé ou de l'absence :
 du/...../..... au/...../.....

Nb. de jours :

Durée du congé ou de l'absence :
 du/...../..... au/...../.....

Nb. de jours :

CADRE RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE

Le maître doit-il être remplacé ?
 OUI NON

Observations éventuelles quant à l'organisation du service :

.....

Date/...../.....

Signature du directeur :

CADRE RESERVE AU DIRECTEUR D'ECOLE

Le maître doit-il être remplacé ?
 OUI NON

Observations éventuelles quant à l'organisation du service :

.....

Date/...../.....

Signature du directeur :

CADRE RESERVE A L'I.E.N.

Avis favorable Avis défavorable

Motif (si défavorable) :

.....

Date/...../.....

Signature de l'I.E.N. :

CADRE RESERVE A L'I.E.N.

Avis favorable Avis défavorable

Motif (si défavorable) :

.....

Date/...../.....

Signature de l'I.E.N. :

CADRE RESERVE À L'IA-DAASEN

Décision :
 Accord Refus

Avec traitement
 Sans traitement

.....

Date/...../.....

Signature du DAASEN:

CADRE RESERVE À L'IA-DAASEN

Décision :
 Accord Refus

Avec traitement
 Sans traitement

.....

Date/...../.....

Signature du DAASEN: