**Inspection Académique de Seine et Marne**

**Circonscription de Dammartin en Goële**

**Demande d’autorisation d’absence exceptionnelle**

**(à adresser 8 jours avant)**

**Nom : Prénom :**

**Ecole : Commune :**

**Date de l’absence :**

**Matin - Après midi - Journée**

**Motif :**

Joindre obligatoirement un justificatif : (convocation, RDV, document officiel)

**Organisation du service :**

Signature de l’enseignant **:** Signature du directeur :

**Nom :**

**Prénom :**

**Ecole : Commune :**

**Date de l’absence :**

**Matin - Après midi - Journée**

**-Accordée avec traitement**

**-Accordée sans traitement**

**-Refusée**

**Dammartin en Goële, le**

**L’IEN**

**M. EMILE**