

L'école envoie par mail uniquement à son IEN L'établissement envoie par mail à la DSDEN (elae21.scor2@ac-dijon.fr) au moins 1 mois avant l'absence

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE EXCEPTIONNELLE DE L'ÉLÈVE OU AMÉNAGEMENT DU TEMPS SCOLAIRE

Ne pas transmettre les absences pour motif médical ou relatives à un projet éducatif, ainsi que pour les élèves ayant 16 ans qui ne sont plus soumis à l'obligation scolaire (article 131-8 du code de l'éducation).

PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LEGAL qui devra le remettre à l'école ou l'établissement	
Nom de l'élève :	
Prénom de l'élève :	
Classe : Date de naissance :	Sexe : □garçon ou □fille
Date du début de l'absence :	Date de la fin de l'absence :
Nombre de jours d'absence effective demandés : jour(s)	
En cas de demande identique effectuée pour un autre enfant, scolarisé dans le 1 ^{er} ou le 2nd degré, cochez la case 🔲	
Motif de la demande (<u>Indiquez les raisons avec précision</u> , le motif : "raison familiale" n'est pas accepté) – joindre u	
courrier argumenté et des justificatifs si nécessaire :	
Responsable légal de l'enfant : nom de famille - adresse - code postal (si pas rempli, c'est à l'école d'indiquer l'adresse)	
☐ Mme ☐ M.	
Adresse :	
Code postal et ville :	
Numéro de téléphone :	
Je soussigné(e),	
responsable légal de l'enfant, demande une autorisation d'absence exceptionnelle pour les motifs exposés ci-dessus.	
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements apportés.	
A	, le Signature :
PARTIE A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR / CHEF D'ETABLISSEMENT/ IEN	
Indiquer le nom de l'école où est géré administrativement l'élève dans le cas d'un RPI	
Nom de l'école ou du collège ou du lycée :	
Ville de l'école ou du collège ou du lycée :	
Nom de la circonscription pour le 1 ^{er} degré :	
Nombre de jours de congés déjà sollicités dans l'année scolaire :	
Avis et signature du directeur de l'école :	Avis et signature de l'IEN
☐ favorable ou ☐ refus Le Signature :	☐ favorable ou ☐ refus Le Signature :
Formulaire envoyé par mail à votre IEN le :	Formulaire envoyé par mail à la DSDEN le :
Avis et signature du chef d'établissement :	Document à envoyer par mail uniquement :
☐ favorable ou ☐ refus Le Signature :	a manuala 161 daguá a à matua 12115NI
	 pour le 1^{er} degré : à votre l'IEN pour le 2nd degré : à la DSDEN
Formulaire envoyé par mail à la DSDEN le :	ran na magada man 2 2221,