

Annexe n° 3

Gestion des PSY-EN EDA

Demande d'autorisation d'absence 20_ /202_

VOTRE NOM ET PRENOM :

Ecole :

Fonction :

Quotité de service :

Demande l'autorisation de m'absenter du au inclus

Motif de l'absence :

.....

Modalités de rattrapage des heures :

Joindre impérativement les pièces justificatives.

Affaire suivie par :
Audray CHOLLIER

Date et signature de l'intéressé(e) :

Mél
Audray.chollier@ac-bordeaux.fr

5, Rue Joseph de Carayon-Latour
CS 81 499
33060 Bordeaux Cedex

Avis de l'IEN Circonscription :	Décision de la Rectrice
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Absence réglementaire : Accord avec maintien du traitement<input type="radio"/> Absence non réglementaire : Accord sans maintien du traitement<input type="radio"/> Absence non réglementaire : Accord avec rattrapage des heures<input type="radio"/> Refus	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Absence réglementaire : Accord avec maintien du traitement<input type="radio"/> Absence non réglementaire : Accord sans maintien du traitement<input type="radio"/> Absence non réglementaire : Accord avec rattrapage des heures<input type="radio"/> Refus
Date et signature de l'IEN	Date et signature de la Rectrice