

**HORS CONGÉS
MALADIE**

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

NOM- PRENOM : S.O.I. :

- arts plastiques éducation musicale éducation physique et sportive

Dates et horaires de l'absence demandée :

MOTIF des ABSENCES AUTORISEES par le service* : (OBLIGATION DE JOINDRE UNE PIECE JUSTIFICATIVE)

Sans rattrapage	Avec rattrapage
<input type="checkbox"/> congé pour attribution médaille d'honneur	<input type="checkbox"/> formalités administratives (tribunal- notaire-etc...,)
<input type="checkbox"/> mariage/ pacs (et ascendants ou descendants directs)	<input type="checkbox"/> convocation personnelle à une manifestation sportive (sélection officielle, championnat...)
<input type="checkbox"/> décès ascendants, descendants, frères, sœur...	<input type="checkbox"/> exposition d'œuvres personnelles ou concert
<input type="checkbox"/> suivi de grossesse /PMA	<input type="checkbox"/> participation à un congrès syndical
<input type="checkbox"/> congé de naissance ou d'adoption	<input type="checkbox"/> concours, examens ou jurys hors ville de Paris (agrégation, CAPES...)
<input type="checkbox"/> concours, jurys, formations Ville de Paris	<input type="checkbox"/> examens médicaux ou accompagnement conjoint, ascendants ou descendants
<input type="checkbox"/> fête religieuse	<input type="checkbox"/> recyclage secourisme PSE1 - BEESAN
<input type="checkbox"/> formation syndicale ou conseil syndical (membre)	<input type="checkbox"/> problèmes liés aux transports (grèves, pb techniques)

Modalités détaillées en cas de rattrapage :

Dates / Jours :

Heures :

Date et signature du Professeur-e

Date, signature et cachet directeur-trices concernés (OBLIGATOIRE)	Avis de l'IEN :	Décision finale du BDME
	<p>NOM :</p> <p><input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis réservé <input type="checkbox"/> Avis défavorable</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Absence accordée compte tenu du calendrier rattrapage prévu</p> <p><input type="checkbox"/> Absence accordée sans rattrapage</p> <p><input type="checkbox"/> Absence refusée</p> <p>Observations :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>Date signature et Cachet</p>	<p>La Cheffe de Bureau des Diagnostics et des Moyens éducatifs</p> <p>Isabelle SUSSET</p> <p>Paris le.....</p>

* Pour tout autre cas, merci d'envoyer votre demande par courrier explicatif au secrétariat du BDME