

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

### Intervenants extérieurs en langues vivantes (recrutés par Monsieur le Directeur académique des services de l'éducation nationale du Territoire de Belfort)

NOM : ..... Prénom : .....  
Lieu(x) de travail : .....  
Durée de l'absence : ..... journée(s) du .....  
au .....

Motif de l'absence :  Maladie ordinaire (joindre un arrêt de travail)  
 Garde d'enfant malade (joindre un certificat médical)  
 Evènement familial – Précisez : .....  
(joindre un justificatif)  
 Examen ou concours (joindre une copie de la convocation)  
 Autre (joindre un justificatif) – Précisez : .....  
.....

A ..... Le ..... Signature :

---

### VISA DU DIRECTEUR D'ECOLE OU CHEF D'ETABLISSEMENT

Observations : .....  
.....

A ..... Le ..... Signature :

---

### VISA DE LA CONSEILLERE PEDAGOGIQUE CHARGEE DES LANGUES VIVANTES ETRANGERES

Observations : .....  
.....  
.....

A Belfort, le ..... Signature :

---

### DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE

Accordée	Refusée
Retenue sur rémunération	Oui Non

A Belfort, le .....

Le Directeur académique des  
services de l'éducation nationale,

E. KRANTZ