|  |  |
| --- | --- |
| marianne-quadri |  |
| 2018_logo_academie_Poitiers_NB_sans marianne | **DEMANDE D’AUTORISATION SPECIALE D’ABSENCE**  |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENT DEMANDEUR** |
| Nom : |  | Prénom : |  |
| Corps : |  | Grade : |  |
| Etablissement ou service d’affectation : |  |
| **MODALITES DE LA DEMANDE** |
| Date de début de l’absence : |  | Date de fin de l’absence : |  |  | **Date de fin de l’absence** |  |
| Motif de la demande (joindre justificatif) : |  |
| Dispositions prises pendant l’absence pour l’organisation du service : |  |
| Date de la demande :  | Vu et transmis le : |
| Observations éventuelles : |  |
| Signature de l’intéressé(e) :  | Signature du supérieur hiérarchique :  |
| **SUIVI DEMANDE (cadre réservé au service gestionnaire)** |
| Accordée le : |  | Refusée le : |  |
|  |