

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Oise

Service Ecole Inclusive Bureau administratif et financier

Téléphone: 03.44.06.45.95 Valérie MATZEN: ce.dgp60-3-06@ac-amiens.fr Maryse GUIHAIRE: ce.dgp60-3-05@ac-amiens.fr

FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

PIAL :		
École / Établissement :		
Commune :		
Demande présentée par (à remplir par l'intéressé(e))		
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance : / /		
	Courried Aducation nationals:	
	@ac-am	iens.fr
Nature et durée de l'autorisat	ion d'absence (à remplir par l'intéressé(e))	
☐ Examen médical obligatoire (joindre un certificat		
	en assurer momentanément la garde (joindre un certificat n	nédical)
Autorisation spéciale d'absence (ASA) à titre s		
	nde écrite à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de for (joindre obligatoirement un jus	
		·iiiicaiii)
Date ou période de l'absence :Mardi 10 mai 2 Précisez les horaires d'absence : De 8 h .00 à		
Précisez le lieu de déplacement :Creil, Bourse	du travail	
☐ X Dans le département ☐ Hors département ☐ H	partement	
À: Sig Le / 20	gnature de l'intéressé(e) :	
Visa du directeur / de la directrice d	d'école (le cas échéant) ou Chef d'établissement	
Avis (facultatif) et modalités d'accueil des élèves		
À:		
Le/ 20		
Visa du Pilote de PIAL (IEN de circons	scription et/ou du chef d'établissement) et décision	
	andes, sauf celles hors département)	
Avis et observations :		
•	chéant :	
Autorisation d'absence refusée	Régularisation d'autorisation d'absence	
A: Sig Le/ 20	gnature du Pilote du PIAL	
Le/ 20		
	N de l'Oise ou de son représentant les demandes <u>hors département</u>)	
☐ Autorisation d'absence accordée (Le cas éc	chéant :	
☐ Autorisation d'absence refusée	Régularisation d'autorisation d'absence	
Sig	gnature :	
. .		
À : Beauvais Le/ 20	Céline LOUIS-SCHUMAN	
LG/	Pour l'Inspectrice d'académie – DAS	ΕN
	et par subdélégation Secrétaire Générale	