

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE EXCEPTIONNELLE DE L'ELEVE
(Article L131-8 du code de l'éducation)**

Document à adresser à la DSDEN au moins 1 mois avant l'absence

PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LEGAL

Nom : Prénom de l'élève.....
 Classe : Date de naissance : .. / .. / .. Sexe : garçon ou fille
 Date du début de l'absence : ... / .. / Date de la fin de l'absence : ... / .. /
 Nombre de jours d'absence effective demandés : jour(s)
 Motif de la demande (Indiquez les raisons avec précision, (le motif : raison familiale" n'est pas accepté) :

Nous soussignons :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom, prénom : Adresse et code postal :	Nom, prénom : Adresse et code postal :
N° de téléphone :	N° de téléphone :

demandons une autorisation d'absence exceptionnelle pour les motifs exposés ci-dessus. Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements apportés.

A, le / / Signature :

PARTIE A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR / CHEF D'ETABLISSEMENT/ IEN

Nom de l'école ou du collège ou du lycée :

Commune :

Circonscription pour le 1^{er} degré :

<p>Avis et signature du directeur de l'école</p> <p><input type="checkbox"/> favorable ou <input type="checkbox"/> défavorable</p> <p>le / /</p> <p>Signature :</p>	<p>Avis et signature de l'IEN</p> <p><input type="checkbox"/> favorable ou <input type="checkbox"/> défavorable</p> <p>le / /</p> <p>Signature :</p>
<p>Avis et signature du chef d'établissement</p> <p><input type="checkbox"/> favorable ou <input type="checkbox"/> défavorable</p> <p>le / /</p> <p>Signature :</p>	<p>Ce document est à envoyer à la DSDEN :</p> <p>pour le 1^{er} degré dSDen61d3e1d@ac-caen.fr : par l'IEN</p> <p>pour le 2nd degré dSDen61d3e2d@ac-caen.fr : par le chef d'établissement</p>
<p>Nombre de jours d'autorisation d'absence déjà sollicités dans l'année scolaire :</p>	