



**ACADÉMIE  
DE RENNES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
du Morbihan

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE   
(uniquement pour les situations imprévues)

**Année scolaire 2025-2026**

Pour une étude de votre demande, veuillez à :

- compléter intégralement ce document et respecter les délais de transmission ;
- fournir les pièces justificatives en même temps que le présent formulaire.

**En aucun cas, vous ne pouvez vous absenter sans en avoir eu, au préalable, l'autorisation du DASEN.**

**CIRCONSCRIPTION** de : .....

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom patronymique : ..... Commune de résidence: .....

**Fonction** :  Directeur  Enseignant classe  PES/Contractuel  Remplaçant  RASED  CPC  Référent

Autres fonctions : .....

**Affectation** : Nom précis de l'école (EMPU ou EEPU) - Commune – Niveau de classe

Quotité de travail :  Temps plein  Temps partiel (préciser la quotité)

**ABSENCE** : Période d'absence : du ..... au.....

**Motif de la demande** (avec lieu du déplacement et le cas échéant les horaires de rdv) : **(la pièce justificative est obligatoire)**

Indications complémentaires éventuelles :

Date et signature de l'enseignant : Le ...../...../ 20.....

**Observations éventuelles du directeur d'école (pour l'organisation de l'enseignement) :**

Nombre de classes monolingues/bilingues dans l'école : .....

Transmis à l'IEN le ...../...../ 20.....

Date d'arrivée de la demande à l'IEN : le ...../...../ 20.....

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE :**

favorable  défavorable

Observations éventuelles :

**Signature et cachet de l'IEN :**

**DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE - DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE**

autorisation accordée avec traitement  autorisation accordée sans traitement  autorisation refusée

**Signature de l'IA-DASEN:**

