## HORS CONGÉS MALADIE

## **DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020**

| NOM- PRENOM :   | S.O.I.:  |
|---|--|
| □ arts plastiques □ éducation music   | ale □ éducation physique et sportive   |
| Dates et horaires de l'absence demandée :   |  |
| MOTIF des ABSENCES AUTORISEES par le service*: (OBLIGATION DE JOINDRE UNE PIECE JUSTIFICATIVE)                              |  |
| <b>Sans rattrapage</b><br>(les droits sont indiqués dans le guide de rentrée)   | Avec rattrapage  |
| □congé pour attribution médaille d'honneur  | □formalités administratives (tribunal- notaire-etc,)   |
| □mariage/ pacs (et ascendants ou descendants directs)   | ascendants ou descendants  |
| □suivi de grossesse   | □autre décès - lien à préciser:  |
| □suivi de PMA   | □exposition d'œuvres personnelles ou concert   |
| □congé <b>3 jours</b> de naissance ou d'adoption  | □convocation personnelle à une manifestation sportive (sélection officielle, championnat)  |
| □décès conjoint/pacs, parents, grands-parents, beaux-<br>parents, enfants ou petits-enfants (lien de parenté à<br>préciser) | □concours, examens ou jurys hors ville de Paris (agrégation, CAPES)  |
| □concours, jurys, formations Ville de Paris   | ☐recyclage secourisme PSE1 - BEESAN  |
| □fête religieuse  | □problèmes liés aux transports (retards, grèves)   |
| □information syndicale ou conseil syndical (membre)   | □participation à un congrès syndical   |
| □convocation juré d'assises   |  |
| Modalités détaillées en cas de rattrapage :  Dates / Jours :  | Date et signature du Professeur-e  |
| Heures:   |  |
| Date, signature et cachet<br>directeur-trices concernés<br>(OBLIGATOIRE)  | Décision du BDME   |
|   | <ul> <li>□ Absence accordée compte tenu du calendrier rattrapage prévu</li> <li>□ Absence accordée sans rattrapage</li> <li>□ Absence refusée</li> <li>○ Observations :</li> </ul> |
|   | La Responsable du Pôle Diagnostics,<br>Métiers et ACM<br>Annick SOULIER  |
|   | Paris le   |

La décision prise par le BDME sera envoyée à votre DE et IEN pour information.

<sup>\*</sup> Pour tout autre cas d'absence ponctuelle hors maladie non mentionnée ci-dessus, merci d'envoyer un courrier explicatif à DASCO-PVPSecretariat@paris.fr