

Demande d'autorisation spéciale d'absence

Prénom :

NOM :

SOI : **Discipline :** ☐ Arts plastiques ☐ Musique ☐ EPS

Date(s) et horaires de l'absence demandée :

.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE PIÈCE JUSTIFICATIVE.

POUR TOUT MOTIF D'ABSENCE PONCTUELLE HORS MALADIE AUTRE QUE CEUX MENTIONNÉS CI-DESSOUS, VEUILLEZ ADRESSER UNE DEMANDE MOTIVÉE PAR COURRIEL À PVP@PARIS.FR

ABSENCE SANS RATTRAPAGE DE COURS :

Motif de l'absence :

- ☐ Mariage ou pacte civil de solidarité (PaCS)
- ☐ Mariage d'un enfant
- ☐ Rendez-vous médical lié à un suivi de grossesse ou une assistance médicale à la procréation (AMP)
- ☐ Accompagnement de l'épouse ou conjointe à un rendez-vous médical (grossesse/AMP)
- ☐ Fête religieuse
- ☐ Réunion d'information syndicale
- ☐ Formation syndicale
- ☐ Convocation à un jury d'assise
- ☐ Concours Ville de Paris
- ☐ Décès d'un conjoint, PaCS, parents, grands-parents, beaux-parents, enfants ou petits-enfants, frères, sœurs, beaux-frères, belles-sœurs. Lien du défunt à préciser :
.....

ABSENCE AVEC RATTRAPAGE DE COURS :

Motif de l'absence :

- ☐ Rendez-vous pour examen médical de l'agent-e, de son conjoint ou d'un de ses parents ascendants ou descendants
- ☐ Obsèques
Lien avec le défunt à préciser :
.....
- ☐ Empêchement lié à un dysfonctionnement des transports en commun (retards, grève...)
- ☐ Obligations ou convenances personnelles :
.....
.....
.....
.....
.....

Modalités détaillées du rattrapage :

Date(s) :

Horaires :

Visa du ou de la directeur·rice d'école :

Date :

Signature et cachet :

Le ou la professeur·e :

Date :

Signature :

DÉCISION DU BUREAU DES MOYENS ÉDUCATIFS

Décision transmise pour information aux directeur·rice-s et inspecteur·rice-s concerné·e-s

- ☐ Absence accordée compte tenu du calendrier rattrapage prévu
- ☐ Absence accordée sans rattrapage
- ☐ Absence refusée

Date :

Signature :

Observations :