



Annexe 2

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
EXCEPTIONNELLE**

(à transmettre à l'Inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale- service DEOS sous couvert de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription)

NOM, PRÉNOM DE L'ELEVE :

SCOLARISE A L'ECOLE DE :

CLASSE DE :

SOLLICITE UNE ABSENCE POUR LE :

TOTAL DES JOURS D'ABSENCE :

SOIT DE A

MOTIF :

Le

NOM, PRÉNOM ET SIGNATURE
DU RESPONSABLE

AVIS ET SIGNATURE DU
DIRECTEUR DE L'ECOLE.....

AVIS ET SIGNATURE de l'IEN de circonscription

.....

.....

DECISION DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE :

AUTORISATION ACCORDÉE ☐

AUTORISATION REFUSÉE ☐

MOTIF :
.....

LE.....A.....

SIGNATURE DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE :