

Commune de Lyon

Circonscription de Lyon 1-5

Nom de l'école : **Michel Servet**

Maternelle  Élémentaire

Nom et prénom de l'enseignant(e) :

Nature de la classe

Qualité  Directeur  Chargé d'école  Adjoint  Remplaçant ZIL  Remplaçant ZR

Situation administrative  Titulaire  Stagiaire  Contractuel  Temps partiel-Quotité :

### DEMANDE DE CONGE MALADIE

(si avis d'arrêt maladie du médecin)

Nature du congé : Maladie  Maternité  Grossesse pathologique  Couches pathologiques

Congé initial  Prolongation de congé  du  au  inclus

Visa de l'inspecteur de l'éducation nationale : le  Nom  Robert Girerd

### DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Motif de la demande d'absence :

Durée de l'autorisation d'absence :  Période allant du  Au  inclus

Justificatif  Oui  Si non précisez :

Le  Nom

Observations éventuelles du directeur :

Transmis à l'IEN par courriel

### Avis ou Décision de l'IEN de la circonscription

« Se reporter à la circulaire départementale du 25 janvier 2013 »

Avis IEN  Accord  Avec traitement

Refus  Sans traitement

Motif du refus :

Décision IEN  Accord  Avec traitement

Refus  Sans traitement

Motif du refus :

Le

Signature :

Transmis à la DPE  
par courriel avec justificatif

La demande accordée et le justificatif sont conservés en version numérique à l'IEN.

Décision l'IA-DASEN

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Avec traitement

Motif du refus :

Sans traitement

Le

Philippe Couturaud