

**POLYNÉSIE FRANÇAISE**

-----  
**Direction générale de l'Education  
Et des enseignements  
B.P. 20 673 – 98 713 Papeete  
Tél : 40 46 29 00 / Fax : 40 42 40 39**

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'ABSENCE FACULTATIVE**  
(selon les nécessités de service)

Nom patronymique : ..... Prénom : .....

Nom marital : ..... Fonction : .....

Adresse pendant l'absence : .....

Téléphone pendant l'absence : .....

Etablissement : ..... Cours : ..... Effectifs : .....

**DEMANDE**

**NATURE DE L'AUTORISATION  
D'ABSENCE DEMANDEE**

- Garde enfant malade :
- Naissance enfant :
- Décès lien de parenté :
- Maladie grave lien de parenté :
- Examen, concours :
- Autres : .....

Justificatif joint :

- OUI       NON

Observations :

Durée : .....

Du : .....

Au : ..... inclus

Date de dépôt de la demande

Signature :

**TRANSMISSION PAR LA VOIE HIERARCHIQUE**

**Visa du chef d'établissement ou de service :**

**Transmis à l'IEN le :**

**Avis de l'IEN :**

- OUI AVEC TRAITEMENT
- OUI SANS TRAITEMENT
- NON

Prévoir un remplacement

Transmis à la DGEE le :

**DECISION**

**Observations (BRH1)**

- ABSENCE DE JUSTIFICATIF

Réclamé le :

Fourni le :

**DROITS OUVERTS**

- Garde d'un enfant malade de moins de 16 ans (Etat)

ouvert       épuisé

- 3 jours ouvrables pour la naissance ou l'adoption d'un enfant à prendre dans les 15 jours entourant la naissance (Etat)

- 3 jours ouvrables pour décès ou maladie grave du conjoint, du père, de la mère ou de l'enfant du fonctionnaire (Etat)  ouvert       épuisé

**Directeur général de l'Education  
et des enseignements**

- OUI AVEC TRAITEMENT

- OUI SANS TRAITEMENT

- NON

*(toute absence non autorisée ni justifiée expose l'agent à des sanctions disciplinaires ou à la mise en œuvre d'une procédure d'abandon de poste).*

Observations :