

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE GARDE D'ENFANT DE MOINS DE 16 ANS OU D'ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

NOM :

PRENOM :

Service d'affectation :

Grade :

Je sollicite une **autorisation spéciale d'absence** pour le type d'évènements suivant : *(cocher la case correspondante)*

Garde d'enfant totale

A compter du, jusqu'au

En cas de possibilité de travail, indiquer les date et horaires :*

Travail : Le deh..... àh.....

Le deh..... àh.....

Le deh..... àh.....

Le deh..... àh.....

Le deh..... àh.....

Garde d'enfant partielle

Du au

Travail* : oui / non deh..... àh.....

Du au

oui / non deh..... àh.....

Du au

oui / non deh..... àh.....

Du au

oui / non deh..... àh.....

Du au

oui / non deh..... àh.....

**Pièces à joindre obligatoirement : l'attestation sur l'honneur pour la garde d'enfant et ses annexes
(justificatifs seront à produire)**

(*) Travail = à un poste de travail correspondant au grade et/ou **télétravail** de préférence lorsque c'est possible au vu des missions et tâches à effectuer pour **assurer le PCA, la continuité et les besoins du service**

- Une nouvelle demande doit être effectuée toutes les semaines

- Une demande (de même nature avec modifications ou de nature différente) doit être effectuée à tout moment lorsque la situation de l'intéressé(e) change.

Date et Signature du demandeur,

Signature de l'autorité territoriale,