



**FORMULAIRE « AUTORISATION SPÉCIALE D'ABSENCE »
LIÉ AU CORONAVIRUS (COVID-19)**

COLLECTIVITÉ / ÉTABLISSEMENT PUBLIC :

NOM / PRÉNOM DE L'AGENT :

GRADE :

FONCTIONS :

SERVICE DE RATTACHEMENT :

Partie AGENT

Je soussigné(e)....., sollicite une autorisation spéciale d'absence

Du..... au inclus, soit jours.

Pendant cette période, j'atteste sur l'honneur :

être le seul parent à pouvoir assumer la garde de mon enfant pendant cette période

Ou

être un agent public cohabitant avec une personne « atteinte de maladie contagieuse, et qui porteur de germes contagieux, doit être éloigné(e) de mon service » (*instruction du 23 mars 1950*)

Partie AUTORITÉ TERRITORIALE

Je soussigné(e)....., accepte que l'agent soit absent pendant la période susvisée et déclare qu'il sera rémunéré pendant toute la durée de l'absence autorisée

L'autorité territoriale
(ou son représentant)

A
Le

(cachet et signature)

L'agent

A
Le

(Signature)