

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE – AESH

Date de la demande :

NOM :

Prénom :

AESHi (à mission individuelle)

AESHm (à mission mutualisée)

Ecole ou établissement :
.....

Motif de la demande (joindre les pièces justificatives)

Autorisation d'absence **de droit** (pour activité syndicale, participation à des jurys d'assises, exercice de mandats électoraux locaux) :
.....

Autorisation d'absence **facultative** prévue par la réglementation :

Événements familiaux (mariage ou PACS de l'intéressé, garde d'enfant malade, décès ou maladie grave du conjoint, des père, mère ou enfant, naissance) :
.....

Examens et concours :
.....

Convenances personnelles (motif) :
.....
.....

Date(s) de l'absence :

Signature de l'AESH

Avis du directeur d'école – du chef d'établissement

Favorable

Défavorable

Avis du coordonnateur des AESH

Favorable

Défavorable

Signature du coordonnateur

Décision de l'IA – DASEN

Autorisation accordée

Avec traitement

Autorisation refusée

Sans traitement

Signature de l'IA – DASEN