

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DES PERSONNELS AESH Premier degré public

Cette demande est à faire parvenir à l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription **8 jours à l'avance**. En cas d'urgence, prévenir par téléphone et adresser immédiatement l'imprimé rempli.

NOM : _____ **Prénom :** _____
AESH - DSDEN AESH - Collège Olympe de Gouges

Etablissement(s) scolaire(s) concerné(s) :

Commune	Etablissement scolaire d'affectation	Nom de l'élève

Sollicite une autorisation d'absence :

- pour le : ____ / ____ / ____ soit : ____ demie(s) journée(s) **OU**
 - du : ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ inclus soit : ____ demie(s) journée(s)

Date(s) de récupération **si récupération** : _____

Motif de l'absence : _____

(Absence pour convenances personnelles n'est pas un motif valable)

Lieu du déplacement : _____

DANS TOUS LES CAS, JOINDRE UN JUSTIFICATIF

A _____ le _____

Signature de l'intéressé(e)

Cachet et signature du directeur d'école

Partie réservée à l'administration

Avis de l'IEN de circonscription		<i>Date et signature :</i>
Avis favorable <input type="radio"/>	Avec traitement <input type="radio"/>	
Avis défavorable <input type="radio"/>	Sans traitement <input type="radio"/>	
Décision de l'établissement employeur : Favorable <input type="radio"/> Défavorable <input type="radio"/>		