

Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH)
DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
ou de REGULARISATION D'ABSENCE
Circulaire n°2002-168 du 02-08-2002 relative aux autorisations d'absence de droit et facultatives

NOM et prénom de l'AESH :

Etablissement(s) d'affectation (indiquer le nom) :

PIAL (indiquer le nom) :

Demande d'autorisation d'absence pour la période du à heures au à heures inclus.
A faire signer pour avis par le directeur de l'école pour le 1^{er} degré ou par le chef d'établissement pour le 2nd degré.

Motif de l'absence (cocher l'absence) :

► **Autorisation d'absence de droit :**

- Participation à un jury de la cour d'assises
- Autorisation d'absence à titre syndical
- Examens médicaux liés à la grossesse ou à la surveillance médicale annuelle de prévention en faveur des agents.

► **Autorisation d'absence facultative :**

- Préparation aux concours de recrutements et examens professionnels
- Candidature à un concours de recrutements ou examen professionnel
- Événements familiaux : mariage / PACS / grossesse / préparation de l'accouchement / naissance / adoption / décès
- Absence pour enfant malade de moins de 16 ans (pas de limite d'âge si l'enfant est handicapé) ou pour assurer momentanément la garde
- Rentrée scolaire

(Joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom, prénom et âge de l'enfant si garde d'enfant malade)

► **Autorisation d'absence pour convenances personnelles :**

Préciser.....

Le.....Signature de l'AESH

Visa de l'établissement d'affectation

Avis du directeur ou du chef d'établissement

Concernant les demandes d'autorisation d'absence facultatives, si accord une retenue sur salaire sera effectuée, sauf mesure exceptionnelle en cas de récupération des heures. Je vous remercie de préciser les dates et heures de cette récupération :

.....

Le.....

Signature et tampon

Décision de l'employeur

- Autorisation d'absence accordée
- Autorisation d'absence refusée
- Avec traitement
- Sans traitement
- Avec récupération des heures

A:

Le: / /

Signature