

Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH)

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ou de REGULARISATION D'ABSENCE

Circulaire nº2002-168 du 02-08-2002 relative aux autorisations d'absence de droit et facultatives

SAE

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 duààheures auàà	
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 □ Evénements 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 	
(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	
LeSignature 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	□ Avec traitement
□ Autorisation d'absence refusée	□ Sans traitement □ Avec récupération des heures
A: Le:///	Pour le Recteur et par délégation