

# DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH

(à établir au moins 48 h avant l'absence)

DEMANDEUR :

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

L'EMPLOYEUR :

Lycée mutualisateur :  
↳  Eiffel à Armentières     Claudel à Fourmies     Branly à Boulogne-sur-Mer  
ou  DSDEN du Pas-de-Calais

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE :

RNE : ..... Ets : ..... Ville : .....

RNE : ..... Ets : ..... Ville : .....

au sein du PIAL : .....

LA DEMANDE :

JOINDRE LES JUSTIFICATIFS NÉCESSAIRES

Date de l'absence : du ...../...../..... à .....h..... au ...../...../..... à .....h.....

Formation

Événements familiaux : .....

garde d'enfant malade / garde momentanée de l'enfant

↳ le conjoint bénéficie d'autorisations d'absence pour garde d'enfant malade :  oui  non

Autre, à préciser : .....

Date : ...../...../.....

Signature de l'AESH

AVIS DE L'AUTORITÉ :

Favorable

↳  avec traitement

sans traitement

Date et signature du responsable de l'établissement :

Défavorable

Date et signature du responsable du PIAL :