

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH

Nom - Prénom :

Indiquer le(s) lieu(x) de travail :

sollicite une autorisation d'absence de __, __ jour(s) pour la période du __ / __ au __ / __ / __

Pour les demi-journées, préciser matin ou après-midi :

- Motif :**
- Examen ou concours (**joindre une copie de la convocation**)
 - Garde d'enfant malade (**joindre le certificat médical**)
 - Autre raison (indiquer le motif avec précision et **joindre un justificatif**) :

A le / / 20

Signature :

AVIS ET DECISION

JE TRAVAILLE EN PIAL

1/ Avis du ou des chefs d'établissement et directeurs d'école concernés

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature

2/ Avis du pilote du PIAL

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature

JE TRAVAILLE HORS PIAL

1/ J'interviens dans une école : avis de l'IEN de circonscription

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature

2/ J'interviens dans le 2nd degré : avis du chef d'établissement

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature

Après avis, demande à adresser à la DSDEN pour décision : ddee-ia63@ac-clermont.fr

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE DU PUY-DE-DOME

- La demande est :
- accordée
 - à plein traitement
 - refusée
 - sans traitement

A Clermont-Ferrand, le

Le Directeur académique
des services de l'Education nationale,