

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
D'UN AESH (ACCOMPAGNANT D'ÉLÈVE EN SITUATION DE HANDICAP)**

Date de la demande :

NOM :	Prénom :
École ou établissement :	
<input type="checkbox"/> Gestion DSDEN (sec.avsi66@ac-montpellier.fr) <input type="checkbox"/> Gestion P.Picasso (annick.marill@ac-montpellier.fr)	

Motif de la demande (joindre les pièces justificatives)	
<input type="checkbox"/> Autorisations d'absences de droit (pour activité syndicale, participation à des jurys d'assise exercice de mandats politiques locaux) :	
<input type="checkbox"/> Autorisations d'absences facultatives prévues par la réglementation	
<input type="checkbox"/> Evènements familiaux (mariage ou pacs de l'intéressé, garde d'enfant malade, décès ou maladie grave du conjoint, des père, mère ou enfant, naissance)	
<input type="checkbox"/> Examens /concours / formations	
<input type="checkbox"/> Convenances personnelles (Motif) :	
Date(s) de l'absence :	Signature de l'AESH
<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée entière	
Visa du chef d'établissement / de l'école :	
<input type="checkbox"/> Accordée <input type="checkbox"/> Refusée	
Organisation prévue pour assurer l'accueil de l'élève accompagné :	
Signature et cachet du Chef d'établissement / de l'école :	

<input type="checkbox"/> Accordée	<input type="checkbox"/> Refusée	<input type="checkbox"/> Avec traitement	<input type="checkbox"/> Sans traitement
-----------------------------------	----------------------------------	--	--

Signature du directeur académique
--

Signature de l'employeur (Lycée mutualisateur P.Picasso)
