

**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/...../..... àh..... au/...../..... àh.....
 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
 Défavorable

Date et signature du responsable de l'établissement :

Date et signature du responsable du PIAL :