

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Service Ecole Inclusive

DSDEN 13

Charles Nédélec
13231 Marseille
Cedex 1

Nom de l'AESH :

Prénom :

Nom de l'établissement d'exercice :

Nom du PIAL d'affectation :

Sollicite une autorisation d'absence :

pour un jour ou une demi-journée le : soit : demie(s) journée(s)

ou du : au : inclus soit : demie(s) journée(s)

Motif :

Date(s) de récupération :

DANS TOUS LES CAS, JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF

A

le

Signature du salarié :

Avis du directeur d'école ou du chef d'établissement :

Avis favorable avec récupération

Avis défavorable

l'agent devra être alors être présent

ou justifier de son absence auprès de son gestionnaire paye

Cachet et signature du directeur / Chef d'établissement :

Document conservé par le directeur /Chef d'établissement du lieu d'exercice principal de l'AESH