

**AESH - Accompagnants d'élèves en
situation de handicap**

- ☐ DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
☐ DEMANDE DE RÉGULARISATION D'ABSENCE
☐ DEMANDE DE RÉCUPÉRATION HORAIRE

Demande à transmettre à l'employeur

DSDEN 78 – DRH2

BP100

78053 St Quentin-en-Yvelines cedex

Affaire suivie par :

Catherine MOREL - AESH de Aa à Co

Mariame BOUALI – AESH de Cr à Ke

Claudia EVEN - AESH de Kf à Pi

Jennifer EL MAATAOUI – AESH de Pj à Zz

Joindre obligatoirement une pièce justificative

NOM, PRENOM : _____

TEL : _____

ÉCOLE(S) D'EXERCICE :

MOTIF DE LA DEMANDE :

☐ Congé maladie ☐ Garde d'enfant malade ☐ Examen ou concours

☐ Autre raison (préciser) : _____

DATE(S) DE L'ABSENCE :

Le _____ de ____ h ____ à ____ h ____

Ou du _____ au _____ inclus

A _____, le _____ Signature du demandeur :

EN CAS DE RECUPERATION HORAIRE (En accord avec l'Aesh):

Jour(s) de récupération demandé(s) _____ (Nombre d'heures): _____

VISA DU DIRECTEUR.RICE D'ÉCOLE ET OBSERVATIONS EVENTUELLES SUR L'ORGANISATION DU SERVICE :

A _____, le _____ Signature :

AVIS DE L' IEN DE CIRCONSCRIPTION :

☐ Autorisation accordée **avec traitement**

☐ Autorisation accordée **sans traitement**

☐ Autorisation refusée (motif du refus) : _____

A _____, le _____ Signature :