

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE – AESH
Accompagnants d'élèves en situation de handicap

- ☐ DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
☐ DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE
☐ DEMANDE DE RECUPERATION HORAIRE

Joindre obligatoirement une pièce justificative

Demande à transmettre à l'employeur

Lycée Simone Weil

Service AESH

BP 332

78702 CONFLANS-STE-HONORINE CEDEX

NOM, PRENOM : _____

TEL : _____

ECOLE(S) D'EXERCICE : _____

Affaire suivie par M. Alphonse ZOMAHOUN

MOTIF DE LA DEMANDE :

- ☐ Congé maladie ☐ Garde d'enfant malade ☐ Examen ou concours
☐ Autre raison (préciser) : _____

DATE(S) DE L'ABSENCE :

Du _____ au _____ inclus

A _____, le _____ Signature :

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

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

VISA DU DIRECTEUR.RICE D'ECOLE :

A _____, le _____ Signature :

AVIS DE L'IEC DE CIRCONSCRIPTION :

- ☐ Autorisation accordée **avec traitement**
☐ Autorisation accordée **sans traitement**
☐ Autorisation refusée (motif du refus) : _____

A _____, le _____ Signature :

DECISION DE L'EMPLOYEUR :

A _____, le _____ Signature :