



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

M domicilié(e) à :

.....

.....

accompagnant (e) des élèves en situation de handicap (AESH), sollicite l'autorisation de s'absenter du..... au soit pendantjour(s) ouvrable(s), pour le motif suivant (**joindre 1 justificatif**) :

.....

A, le

Signature

Nom et cachet de l'école ou de l'établissement

Avis du chef d'établissement ou du directeur/directrice de l'école

Favorable

Défavorable

Scolarisation de l'élève assurée durant l'absence :

Oui

Non

Le

Nom, signature et cachet

Décision de l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'Education nationale

autorisation accordée autorisation refusée

Observations :.....

.....

Le

Par autorisation L'IEN-ASH

Jean DEVRIES

A transmettre au service Service ASH, pôle Aides Humaines , mél assistantaesh-cui@ac-rennes.fr

Mise à jour le 25/09/2017

Service ASH départemental
Pôle Aides Humaines
Gestion des AESH

Dossier suivi par
Corinne BOUTHOU

T 02 99 25 10 15

F 02 99 25 11 07

assistantaesh-cui@ac-rennes.fr

DSDEN d'Ille-et-Vilaine
1 Quai Dujardin
35 000 Rennes

www.ac-rennes.fr

