

Emploi du temps AESH

Nom : _____ Prénom : _____ PIAL : _____

Heures de contrat : _____ Nombre de semaines : 41 semaines (36 semaines sur temps de scolarisation + 5 semaines hors temps de scolarisation)

(Précision : les 5 semaines de régulation sont à faire dans les 36 semaines en dehors du temps de scolarisation des élèves)

Noms des élèves accompagnés	Accompagnement <small>(Cocher la case correspondante)</small>		Accompagnement Cantine Notifié <small>(Cocher la case correspondante)</small>		Nombre d'heures d'accompagnement	Etablissements d'exercice
	Ind.	Mut.	Oui	Non		

Mon emploi du temps hebdomadaire

En date du : _____

Nombre d'heures total par semaine : _____

Jours		Matin	Cantine	Après-Midi	Nombre d'heures effectuées dans la journée
Lundi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				
Mardi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				
Mercredi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				
Jeudi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				
Vendredi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				
Samedi	Nom de(s) l'élève(s)				
	Heures d'accompagnement				
	Type(s) d'accompagnement *				

* Merci de préciser le/les type(s) d'accompagnement en fonction de la notification MDPH de l'élève accompagné : AAA (Accompagnement Aux Apprentissages) / AVQ (Accompagnement aux Actes de la Vie Quotidienne) / AVSR (Accompagnement à la Vie Sociale et Relationnelle)

Emploi du temps à retourner par mail au coordonnateur PIAL à l'adresse suivante :
coordopial.[...][@ac-strasbourg.fr](mailto:ac-strasbourg.fr)

Signature AESH :

Signature Directeur/Chef d'établissement :