

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE**

**A transmettre 15 jours avant la date de l’absence sauf cas exceptionnel**

***Partie à compléter par l’AESH***

NOM : Prénom :

Fonction : **AESH**

Résidence Administrative PIAL (RNE PIAL) :

Lieu d’exercice de l’AESH :

sollicite l’autorisation de s’absenter aux dates suivantes :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Jours* | *Lundi* | *Mardi* | *Mercredi* | *Jeudi* | *Vendredi* |
| Dates |  |  |  |  |  |
| Horaires |  |  |  |  |  |
| Classes / Elèves concernés |  |  |  |  |  |

**🞏 avec rattrapage  🞏 sans rattrapage**

**Plan de rattrapage (le cas échéant) :**

**MOTIF de l’absence :** Merci de joindre lejustificatif (arrêt de travail, convocation, certificat médical, autres…)

🞏 Enfant malade

🞏 Examens / Concours (**joindre copie de la convocation et de l’attestation de présence aux épreuves)**

Natures des épreuves :

Dates des épreuves :

Jour(s) de préparation (exonération) :

🞏 Paternité – date de naissance de l’enfant :

🞏 Evénement familial :

🞏 Autre (préciser) :

🞏 Convenances personnelles (préciser) :

*Fait à , le …………………… Signature :*

### AVIS ET VISA DU RESPONSABLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis du responsable***(directeur, principal, proviseur, responsable de formation du SEI)* | 🞏 Favorable avec rattrapage🞏 Favorable sans rattrapage🞏 ***Défavorable*** | *Observations :*  |
| *Incidence sur le fonctionnement de la journée :*  | **Signature du responsable :** |

### DECISION DE L’EMPLOYEUR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Absence de droit | 🞏 Accord | 🞏 Accord avec rattrapage | 🞏 Avec solde |
| 🞏 Absence facultative | 🞏 Refus | 🞏 Accord sans rattrapage | 🞏 Sans solde |
| *Date et Visa de l’employeur :* |

**Circuit du document** : 🡪 responsable 🡪 employeur **Retour** : responsable (1ex) PIAL AESH (1ex) Cellule de recrutement 67 ou 68 (1ex) Intéressé AESH (1ex)