

## EMPLOI DU TEMPS AESH EN SERVICE PARTAGÉ 2020 – 2021

*Cet imprimé doit être établi mensuellement et retourné au pôle rémunération Jean Monnet :*  
<mailto:fd-aesh-0871030x@ac-limoges.fr>

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Ecole de rattachement (nom – adresse) :** \_\_\_\_\_

**Résidence familiale (adresse complète) :** \_\_\_\_\_

**Mois de :** \_\_\_\_\_

Horaires :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :
Après-midi (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :

Horaires :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :
Après-midi (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :

Horaires :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :
Après-midi (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :

Horaires :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :
Après-midi (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :

Horaires :	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :
Après-midi (horaires) :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :	Lieu :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis A _____, Le _____ Signature de l'intéressé :	A _____, Le _____ Signature du chef d'établissement ou directeur d'école :
---	---