

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Nature du contrat :  AESH DASEN  AESH EPLE

NOM – Prénom de l'agent : .....

Lieu d'affectation : .....

Date de l'absence : du.....à .....heure..... / au.....à..... heure.....

Motif de la demande :

.....  
.....  
.....

Joindre **obligatoirement** un justificatif d'autorisation d'absence.

A ..... le .....  
Signature de l'agent

Modalités de récupération des heures :

.....  
.....  
.....

Avis du/de la Directeur/Directrice ou du Chef d'Etablissement

.....  
.....

A ..... le .....  
Signature

**IMPORTANT** : une copie de la demande d'autorisation d'absence doit être adressée au pilote du PIAL dont l'agent dépend, avant transmission au bureau de gestion des AESH

### DECISION DE MONSIEUR L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

De ..... jour(s) du..... au.....

ACCORD  REFUS

A plein traitement  Sans traitement

Pour le directeur académique  
Des services de l'Education nationale  
et par délégation,  
le secrétaire général

Christophe JASSON