académie Nancy-Metz
direction des services départementaux de l'éducation nationale Vosges

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

AESH

2020/2021

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

ÉTABLISSEMENT D'AFFECTATION ☐ Maternelle ☐ Collège

☐ Élémentaire ☐ Lycée

Nom de l'EPLE ou de l'École : .....

Commune : .....

MOTIF DE L'ABSENCE : .....

.....

JUSTIFICATIF **(obligatoire)** : .....

ATTENTION : TOUTE ABSENCE SANS JUSTIFICATIF SERA SANS TRAITEMENT

DATE DE L'ABSENCE DU ..... /..... /..... AU ..... /..... /.....

DE ……H …… A …… H …… NOMBRE DE JOURS : ……

Fait à ..... Signature de l'AESH

Le .....

FORMULAIRE À FAIRE VISER PAR VOTRE CHEF D'ÉTABLISSEMENT / DIRECTEUR D'ÉCOLE ET À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DES JUSTIFICATIFS NÉCÉSSAIRES À :

Monsieur Le Directeur académique
Bureau Gestion Administrative et Financière des AESH
17-19, rue Antoine Hurault
BP 576 - 88026 ÉPINAL Cedex

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT / DIRECTEUR D'ÉCOLE			**DÉCISION DE M. LE DIRECTEUR ACADÉMIQUE**	
Modalités d'organisation pour la continuité de la scolarisation de l'enfant accompagné ☐ Organisation assurée localement ☐ L'absence fera l'objet d'un rattrapage **(préciser les modalités)** Dates du rattrapage : Du …/…./… Au …/…./… De …..H….. À …..H….			AUTORISATION D'ABSENCE ☐ AUTORISÉE ☐ REFUSÉE TRAITEMENT ☐ PLEIN TRAITEMENT ☐ SANS TRAITEMENT	
Timbre	Date et signature		Timbre	Epinal le, Date et signature