

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH

- Demande de congé
- Prolongation de congé
- Autorisation d'absence

Du ..... au ..... (inclus)

Nom : .....

Prénom .....

Adresse .....

Elèves Suivis	Ecole(s) ou établissement(s)

Motif du congé :

- Maladie (joindre l'avis d'arrêt de travail)
- Accident du travail
- Garde enfant malade (joindre un certificat médical et préciser le prénom de l'enfant)
- Maternité (joindre un certificat médical indiquant la date présumée d'accouchement)
- Autre motif à préciser (joindre les pièces justificatives)

Date de la demande : .....

Avis et signature du chef d'établissement  
ou directeur d'école

Signature de l'intéressé(e)

---

Partie réservée au Service de l'Accompagnement Educatif – Gestion des AESH

Autorisation  accordée

avec traitement

sans traitement

refusée

Vu le .....

Pour le Recteur  
et par délégation

Karine BOUTET-SUIGNARD