

## ANNEXE F

### DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCES – AESH en gestion DSDEN

Accompagnants d'élèves en situation de handicap



#### Demande à transmettre à l'employeur

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aube (DSDEN 10)

Service DAGF bureau 309 – 30 rue Mitantier – CS 10371 -10025 Troyes cedex

*Ce document sera transmis au service mutualisé de gestion des AESH, à la DSDEN de la Haute-Marne.*

**Joindre obligatoirement une pièce justificative**

NOM, PRENOM : .....

TEL : / / / /

ECOLE(S) ou ETABLISSEMENT(S) D'EXERCICE : .....

STATUT : AESH en CDD  AESH en CDI

FONCTION : AESHi / AESHm (individuel/mutualisé)  AESHco (collectif)

#### MOTIF DE LA DEMANDE :

- Evènement familial  Examen ou concours  Garde d'enfant malade  
 Autre raison (préciser) :

#### DATE(S) DE L'ABSENCE :

Le : / / de ..... h à ..... h OU Du : / / au / /

A ....., le / / Signature du demandeur :

OBSERVATIONS DU DIRECTEUR D'ECOLE OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT sur l'organisation du service pendant l'absence (prise en charge des élèves)

A ....., le / / Signature :

#### PARTIE RESERVEE A L'EMPLOYEUR :

- AUTORISATION ACCORDEE sans récupération (sous réserve des nécessités de service)  
 AUTORISATION ACCORDEE avec récupération (sous réserve des nécessités de service)  
 AUTORISATION REFUSEE – motif du refus :

A ....., le / /

L' IEN ASH