

**Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap (AESH)**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE  
 ou de RÉGULARISATION D'ABSENCE**

*Circulaire n°2002-168 du 02-08-2002 relative aux autorisations d'absence de droit et facultatives*

**Partie à remplir par l'agent**

**NOM et prénom de l'AESH :** .....

**PIAL** (indiquer le nom et le RNE) : .....

**Employeur :**  DSDEN  Lycée Montesquieu

Préciser le **département d'affectation** :  24  33  40  47  64

**Demande pour la période du** \_\_/\_\_/\_\_ **à** \_\_ heures **au** \_\_/\_\_/\_\_ **à** \_\_ heures **inclus.**

**Motif de l'absence** (cocher l'absence) :

➤ **Autorisation d'absence de droit :**

- Travaux d'une assemblée publique électorale
- Participation à un jury de la cour d'assises
- Autorisation d'absence à titre syndical
- Examens médicaux obligatoires liés à la grossesse ou à la surveillance médicale annuelle de prévention en faveur des agents.

➤ **Autorisation d'absence facultative :**

- Fonctions publiques électives non syndicales
- Participation aux cours organisés par l'administration
- Préparation aux concours de recrutement et examens professionnels
- Candidature à un concours de recrutement ou examen professionnel
  - Evènements familiaux** : mariage / PACS / grossesse / préparation de l'accouchement / allaitement / naissance / adoption / décès
- Absence pour enfant malade de moins de 16 ans (pas de limite d'âge si l'enfant est handicapé) ou pour en assurer momentanément la garde
- Cohabitation avec une personne atteinte de maladie contagieuse
- Rentrée scolaire
- Fêtes religieuses
- Sapeur-pompier volontaire

➤ **Autorisation d'absence pour raison personnelle**

Préciser .....

(joindre lettre et/ou justificatif dans tous les cas ; préciser lien de parenté et nom du défunt si décès ; nom, prénom et âge de l'enfant si garde d'enfant malade)

Le .....

Signature de l'AESH

**Partie à remplir par l'administration**

① **Avis de l'établissement d'affectation** (Directeur de l'école ou chef d'établissement) à transmettre par voie électronique au coordonnateur du PIAL pour demande de visa de l'employeur

**Avis de l'établissement d'affectation :**  Favorable  Défavorable

**SI ABSENCE POUR RAISON PERSONNELLE :**

**Absence inférieure ou égale à une journée** (dans la limite de 3 journées par année scolaire) : un avis est donné uniquement par le directeur de l'école ou par le chef d'établissement. Dans ce cas, le formulaire est transmis pour information au coordonnateur du PIAL et à l'employeur.

**Absence supérieure à une journée ou dépassant la limite de 3 journées par année scolaire** : validation par l'établissement d'affectation + transmission à l'employeur pour avis.

**Dans les deux situations, indiquer la récupération des heures**

Jours et horaires de récupération des heures :
.....
Préciser l'organisation prévue durant l'absence : .....
.....

Le ..... Signature et tampon

➔ **Courriels de transmission du formulaire selon l'employeur :**

Employeur	Courriel
DSDEN 24	ce.iem-perigueux1@ac-bordeaux.fr
DSDEN 33	dsden33-dag3-aesh@ac-bordeaux.fr
DSDEN 40	polegestionaesh40@ac-bordeaux.fr
DSDEN 47	ia47.aesh-aed@ac-bordeaux.fr
DSDEN 64	gestion-administrative.aesh64@ac-bordeaux.fr
Lycée Montesquieu - Affectation Dpt 24	sam.aesh24@ac-bordeaux.fr
Lycée Montesquieu - Affectation Dpt 33	sam.aesh33@ac-bordeaux.fr
Lycée Montesquieu - Affectation Dpt 40	sam.aesh40@ac-bordeaux.fr
Lycée Montesquieu - Affectation Dpt 47	sam.aesh47@ac-bordeaux.fr
Lycée Montesquieu - Affectation Dpt 64	sam.aesh64@ac-bordeaux.fr

② **Avis de l'employeur (DSDEN ou Lycée Montesquieu)**

à transmettre par voie électronique en retour à l'AESH et au coordonnateur du PIAL

**Avis :**

- Accordé  Avec traitement  Sans traitement
- Refusé

**Observations :** .....

Le ..... Signature et tampon