

Assistant d'éducation (AED)

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'AED :

Etablissement (indiquer le nom et le RNE) :
.....
.....

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
- Événements 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'AED

Partie à remplir par l'administration

Avis de l'établissement (valant visa pour les AED CDD)

à transmettre pour demande de visa de l'employeur à dsden33-aed@ac-bordeaux.fr

Avis de l'établissement : Favorable Défavorable

Observations :

.....
.....

Le Signature et tampon

----- Uniquement pour les AED CDI -----

Visa de l'employeur (dsden33-aed@ac-bordeaux.fr)

à transmettre par voie électronique en retour à l'AED et à l'établissement

Avis : Accordé Refusé

 Avec traitement Sans traitement

Observations :

.....
.....

Le Signature et tampon