

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
- Examens médicaux liés à la surveillance médicale annuelle de prévention en faveur des agents (médecine du travail).

➤ **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 facultative et ponctuelle pour raison personnelle** (sous réserve de

- nécessité de service et de récupération dans la limite de 3 jours**)
- 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 à l'employeur

Avis de l'établissement d'affectation : Favorable Défavorable

SI ABSENCE FACULTATIVE ET PONCTUELLE 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 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 (sans traitement si absence de récupération)

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	24.aesh@ac-bordeaux.fr
DSDEN 33	dsden33-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

Avis :

- Accordé Avec traitement Sans traitement
- Refusé

Observations :

Le Signature et tampon