



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ABSENCE DES AESH

(à joindre à toute demande de congé ou d'autorisation d'absence)

(cocher la case correspondante)

AESH employé par le rectorat	<input type="checkbox"/>
AESH employé par le lycée Leconte de Lisle	<input type="checkbox"/>
DEMANDE de :	
CONGE	<input type="checkbox"/>
PROLONGATION DE CONGE	<input type="checkbox"/>
REGULARISATION DE CONGE	<input type="checkbox"/>
AUTORISATION D'ABSENCE	<input type="checkbox"/>

NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
NOM DU PIAL D'AFFECTATION :		
RNE de la tête de PIAL :		
Ecoles(s) et/ou établissement (s) d'exercice :		
RNE	SIGLE	LIBELLE
974.....		
974.....		
MOTIF DE L'ABSENCE :		
Joindre <u>obligatoirement</u> le justificatif		
Date de début		
Date de fin		
Justificatifs :		
ECOLE OU ETABLISSEMENT D'EXERCICE		
Observations éventuelles :	Date et visa :	
AVIS DU PILOTE DU PIAL		
Date, signature et cachet		
Décision : Favorable	<input type="checkbox"/>	
Défavorable	<input type="checkbox"/>	
AVIS DU SERVICE GESTIONNAIRE DES3		
Date, signature et cachet		
Accord avec traitement	<input type="checkbox"/>	
Accord sans traitement	<input type="checkbox"/>	
Refus	<input type="checkbox"/>	