

**DEMANDE EXCEPTIONNELLE D'AUTORISATION D'ABSENCE (AESH)**

**NOM et prénom de l'AESH :**

..... **PIAL :** .....

Quotité : .....% Nbre d'heures hebdomadaires : .....h

Elève(s) accompagné(s) : .....

**Sollicite une autorisation d'absence**

- Pour le : ..... de .....h à ..... heures

- Pour la période

du ..... à ..... heures

au ..... à .....heures inclus.

**A décompter des ½ journées de fractionnement**  oui  non Nbre de ½ journée à décompter : .....

➤ Chaque AESH dispose de 4 demi-journées de fractionnement à poser sur l'année scolaire

**Motif de l'absence :**

.....  
.....  
.....

Le .....

Signature de l'AESH

**Visa du coordonnateur et/ou du directeur d'école ou du chef d'établissement d'exercice**

Le .....

Signature

**Visa du pilote du PIAL**

**Avis obligatoire**

Favorable

Défavorable

**Observations :**

.....  
.....  
.....

Le .....

Signature

Saisie dans l'application GIGC