

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 : deh à heures
- Pour la période
du à heures
au àheures 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