

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH – APSH

Demande à transmettre à :

DSDEN de Moselle – Division des Lycées et Collèges –
Pôle AESH – BP 31044 – 57036 METZ CEDEX 1

NOM, prénom

Ecole, établissement :

MOTIF DE LA DEMANDE :

maladie
joindre arrêt de travail

garde d'enfant
joindre certificat médical

Evènement familial
Joindre justificatif

Examen ou concours
Joindre attestation de présence

autre raison (préciser) (1).....
.....

le matin après-midi

ou du : |___| |___| |___| **au :** |___| |___| |___|

Observations du directeur d'école ou du chef d'établissement :
.....

A.....le,

Cachet de l'établissement
+ signature du chef d'établissement

Signature de l'intéressé(e)

(1) Pour ce type d'absence, si les heures ont été récupérées, ce document doit être conservé au sein de l'école ou de l'établissement