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

**NOM et prénom de l’AESH** : ……………………………………………………………………………………………………………….

**Ecole** : ……………………………………………………………. **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** :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Joindre un justificatif dans tous les cas.**

Le ………………………………………………….. Signature de l’AESH

# Visa du directeur d’école ou du chef d’établissement d’exercice

**Modalité d’accompagnement retenue :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le ………………………………………………….. Signature

# Visa du pilote du PIAL

**Avis obligatoire 🞏 Favorable 🞏 Défavorable**

**Observations :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Le ………………………………………………….. Signature

**🞏** Saisie dans l’application GIGC