

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH

Formulaire à adresser à <u>aesh73@ac-grenoble.fr</u>

Nom, Prénom					
Etablissement scolaire					
(nom et RNE) Commune					
PIAL					
PIAL _					
Nom de l'élève et niveau	ı	Nom de l'élève	e et niveau	Nom de	e l'élève et niveau
MENTIONS OBLIGATOIRES  Accueil et adaptation		MENTIONS OBLIGATOIRES  Accueil et adaptation		MENTIONS OBLIGATOIRES  Accueil et adaptation	
pédagogique par	les	pédagogique par les pédago		·	
enseignants de l'établiss	sement	enseignants de l'établissement enseigr		ants de l'établissement	
Autre dispositif, préciser :		Autre dispositif, préciser :		Autre dispositif, préciser :	
ABSENCE					
<u>Durée</u> jours du JJ/MM/AA				à	HH:MM
au JJ/MM/AA à HH:MM					
Motif Congé pour garde d'enfant (joindre le certificat)					
Prénom de l'enfant			D	ate de na	aissance
☐ Autre motif					
joindre oblig	atoirement u	ın justificatif			
	Chef(fe) d'établissement ou directeur(trice) d'école  Date de réception		Inspecteur(trice) de l'éducation nationale chargé de l'ASH  Date de réception		SAG
AESH					☐ lycée Vaucansson
					I∏ lycée Monge
					Data da méasantiam
			Date de réception	1	Date de réception
	<u></u>				
		orable	Avis  favorable	itomont	Décision Acord
		orable avorable	Avis  favorable  avec tra		Décision
	défa		Avis  favorable  avec tra	itement	Décision
	défa		Avis  favorable  avec tra	itement	Décision
	défa		Avis  favorable  avec tra	itement	Décision
	défa		Avis  favorable  avec tra	itement	Décision
	défa		Avis	itement	Décision
Le à	défa		Avis  favorable  avec tra	itement	Décision
	défa	avorable	Avis	itement	Décision
à	défa	avorable	Avis   favorable   avec tra   sans tra   défavorable	itement	Décision Acord avec traitement sans traitement refus - motif:  Le  à