académie Limoges
direction des services départementaux de l'éducation nationale Creuse

# CONGES ET AUTORISATIONS D'ABSENCE DES AESH

NOM : ……. PRENOM : …….....

ECOLE : ……...

ADRESSE PERSONNELLE : …….....

Date(s) précise(s) de l'absence : jeudi 30 novembre.....( de 9.heures à 16h3O)

## MOTIF : (joindre toute pièce justificative utile)

- ☐ Maladie (le certificat médical doit parvenir - à la DSDEN DIPER pôle AESH)
- ☐ Maternité – Paternité
- ☐ Accident de service
- ☐ Garde enfant malade
- x Réunions syndicales ☐ Instances départementales ou académiques (suppléants)
- ☐ Travaux d'une assemblée publique élective
- ☐ Concours ou examens : administratifs ou universitaires
- ☐ Demande d'autorisation d'absence autres motifs (exposé des motifs) :

….....

….....

x Dans le département ☐ Hors département

A.....le, …..... Signature de l'intéressé(e)

Avis du directeur ou chef d'établissement

☐ Favorable

☐ Défavorable

A.....le,.....

Signature

Décision de l'autorité académique

☐ Congé accordé :

☐ Autorisation accordée ☐ Avec traitement ☐ Sans traitement

☐ Avec récupération ☐ Sans récupération

Proposition de récupération …….....

☐ Autorisation refusée A le ….....

Signature