

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Accompagnants des élèves en situation de handicap

à retourner en 2 exemplaires à la DSDEN
- - pôle des affaires générales -
12 bis Bd Gallieni – BP 66 – 89011 AUXERRE Cedex

NOM : **Prénom** :
Lieu(x) de travail :
Durée de l'absence : journée(s) du
au

Motif de l'absence : Maladie ordinaire (joindre un arrêt de travail)
 Garde d'enfant malade (joindre un certificat médical)
 Evènement familial - Précisez :
(joindre un justificatif)
 Examen ou concours (joindre une copie de la convocation)
 Autre (joindre un justificatif) – Précisez :

A Le Signature :

VISA DU DIRECTEUR D'ECOLE OU CHEF D'ETABLISSEMENT

Observations :
.....

A Le Signature :

VISA DE LA COORDINATRICE DEPARTEMENTALE DES ACCOMPAGNANTS DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP

Observations :
.....

A Le Signature :

DECISION DE LA DIRECTRICE ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE

Accordée Accordée avec récupération Refusée
 Avec traitement Sans traitement

A Auxerre, le

Pour la directrice académique
et par délégation,
la secrétaire générale
Marie-Odile VERHULST-CHEVALOT