

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE AESH
SOUS RESERVE DE L'AUTORISATION DE VOTRE
EMPLOYEUR**

**à renvoyer à votre employeur une semaine avant le
congé avec un justificatif obligatoire**



NOM : **Prénom :**

Adresse.....

Sollicite une autorisation d'absence duau.....(inclus)

Pour les demi-journées, préciser matin ou après-midi.....

Elèves	Ecoles ou établissements d'exercice

Motif du congé

- Congés enfant malade (joindre un certificat médical avec le nom et le prénom de l'enfant)
- Examens prénataux (joindre un certificat médical indiquant la date présumée de l'accouchement et les justificatifs d'examen)
- Jours de fractionnement (année scolaire 2021/2022)Solde.....
- Autres à préciser (joindre les pièces justificatives)

Date de la demande.....

Signature de l'agent.....

Avis et visa de l'autorité fonctionnelle de l'établissement d'exercice

- Favorable
 Défavorable

Conditions d'accueil des élèves pendant cette absence.....

Signature de l'autorité fonctionnelle.....

Cachet et signature de l'employeur : Le proviseur du lycée La Martinière Monplaisir

La demande est : accordée à plein traitement
 sans traitement

refusée

Fait à **Le**

Le proviseur

Signature

Lycée La Martinière
Monplaisir
41 rue Antoine Lumière
69 372 Lyon Cedex 08

gestion-aesh1.0692866r
@ac-lyon.fr
De A à Ber

gestion-aesh2.0692866r
@ac-lyon.fr
De Bes à Chy

gestion-aesh3.0692866r
@ac-lyon.fr
De Ci à Dz

gestion-aesh4.0692866r
@ac-lyon.fr
De E à Hs

gestion-aesh5.0692866r
@ac-lyon.fr
De Hu à Mal

gestion-aesh6.0692866r
@ac-lyon.fr
De Mam à Pa

gestion-aesh7.0692866r
@ac-lyon.fr
De Pe à Si

gestion-aesh8.0692866r
@ac-lyon.fr
De Sk à Z