



## Demande d'autorisation d'absence

Nom - Prénom : .....

Fonction : **Accompagnant d'Elève en Situation de Handicap**

Lieu d'exercice (école) : .....

Circonscription : .....

Date(s) sollicitée(s) : mardi 10 mai 2022 journée / matin / après-midi / de ...h... à ...h...

Ou Période du ..... au .....

Motif : .....Congé de formation syndicale  
**(justificatif à joindre impérativement)**

Signature de l'intéressé(e) :

### Modalités de prise en charge de(s) élève(s) suivi(s) durant la période d'absence :

#### Pour les écoles : Avis et observation du directeur(trice) d'école

Avec récupération  
Modalité de récupération :

Sans récupération  
 Sans solde  
 de droit

#### Avis de l'employeur :

accordé avec récupération  
 accordé sans récupération

Sans solde  
 de droit

Date et signature :

Pierre TREVISAN  
Proviseur