



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE LA JEUNESSE
ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

CACHET DE L'ETABLISSEMENT OU DE L'ECOLE

Date limite de réception :

10 jours avant le début de la date de congé sollicité

A retourner impérativement à :

Adresse mail du gestionnaire de service
dpae4.evs-prive1@ac-toulouse.fr

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DES PERSONNELS AESH ou CUI/PEC AVS

Accompagnement des élèves
en situation de handicap

MOIS :

NOM PRENOM DU SALARIE	DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE	DATE ET HEURES DE RECUPERATION	AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT (EPLÉ ou ECOLE)	AVIS DE L'ETABLISSEMENT / DE L'EMPLOYEUR
	du au de h à h MOTIF : Justificatif (convocation, certificat...)*	du au de h à h	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable MOTIF : Signature et Cachet :	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement MOTIF : Signature et Cachet :

A , le

Réservé à l'administration :

AESH Rectorat

AESH Déodat

CUI – PEC AVS

* joindre obligatoirement un justificatif