

AUTORISATION ABSENCE 1er degré

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Demande à adresser à l'Inspecteur ASH

Division des personnels

garde enfant malade (joindre certificat médical)

autres (précisez le motif) : formation syndicale

Nom d'usage: Nom de famille :

Prénom :

Aesh (e) à l'école de :

Durée du congé sollicité : du _____ au _____ de H à H

A le _____

(signature)

Avis de l'inspecteur ASH

Favorable Défavorable

Avec traitement

Sans traitement (à motiver, S.V.P.)

:.....