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.)

:……..