

**DOSSIER A JOINDRE POUR LA PARTICIPATION D’UN(E) AESH**

(Accompagnant des élèves en situation de handicap) à une sortie scolaire avec nuitée

Ne concerne pas les bénéficiaires d’un CUI

Je soussigné(e) ………………………………………………………… AESH

Travaillant dans l’école ou l’établissement : ……………………………………… à ………………………………...

employé(e) par : [ ]  DSDEN 90 (SIG AESH) [ ]  Lycée Duhamel de DOLE

[ ]  Souhaite participer

[ ]  Ne souhaite pas participer (dans ce cas, ne pas transmettre à l’employé(e))

À la sortie scolaire du (dates) ………………au…...…………... à (lieu) …………………………………………

Observations éventuelles :

Date : Signature de l’AESH :

**Participation de l’AESH**

**Partie réservée au directeur de l’école**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………….

Directeur(ice) de l’école ………………………………………………. à ………………………………………...….

Atteste que tous les contacts ont été pris avec le ou les écoles où travaille également l’AESH pour, le cas échéant, réorganiser son emploi du temps pendant la sortie scolaire et permettre le suivi des autres élèves dans les meilleures conditions possibles.

Date : Signature du directeur(ice) :

**Participation de l’AESH**

**Partie réservée à l’employeur**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………….

Fonction ………………………………………………………………………………………………………………...

[ ]  Autorise sa participation à la sortie. La présente vaut ordre de mission sans frais.

[ ]  N’autorise pas sa participation à la sortie. Motif : …………………………………………………….

Date : Signature + cachet de l’employeur