

Formulaire mensuel d'attestation de présence AESH année scolaire 2017/2018

A retourner tous les mois à l'adresse suivante :

Direction des Services Départementaux de L'Education Nationale du Rhône, Bureau DPA1, 21 rue Jaboulay, 69309 LYON 07

ou par mail : ce.ia69-pravs@ac-lyon.fr

NOM Prénom:

MOIS DE :

Inscrire chaque présence ou absence dans les tableaux ci-dessous

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Matin															
Après-midi															

	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Matin																
Après-midi																

A faire valider (tampon + signature) mensuellement par chaque école.

VALIDATION école 1

VALIDATION école 2

VALIDATION école 3

VALIDATION école 4

Codification : P = présence, AA = absence de l'AESH, AE = absence de l'élève, F = formation, G = gréviste