



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



GESTION DES AVS

Fiche à destination de : AESH
 CUI/CAE AVS
 Directeurs/trices d'école
 Chefs d'établissement
 Services de gestion

Service(s) rédacteur(s) : DSDEN 21 et 71

Date de mise à jour : 04 juin 2018

- TECHNIQUE DE GESTION**
 INFORMATIVE
 DE PROCEDURE

FORMULAIRE de Demande d'autorisation d'accompagnement de(s) élève(s) en situation de handicap en SORTIE SCOLAIRE avec nuitée(s)

A adresser avec le projet pédagogique (à minima 21 jours avant la sortie)

AVS SOUS CONTRAT D'AESH UNIQUEMENT

Les AVS sous contrat CUI-CAE ne sont pas autorisés à participer à une sortie scolaire avec nuitée(s).

L'agent doit emprunter le(s) moyen(s) de transport mis en place pour la sortie par l'école ou l'établissement.

Seul le trajet domicile/travail peut être réalisé avec l'utilisation du véhicule personnel.

AVS

NOM et prénom :

ÉCOLE OU ETABLISSEMENT

Nom :
RNE :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :

SORTIE SCOLAIRE

Date(s) :
Horaires :
Thématique :
Moyen de transport organisé pour les élèves et l'AVS / nom du transporteur :
Lieu de la sortie scolaire :
Nom et prénom de l'élève accompagné :

VISA DE L'AGENT

Je soussigné(e) Mme, M, AVS sous contrat d'AESH, accepte de participer à la sortie scolaire avec nuitée(s) précisée ci-avant. Cette sortie engendrera une modification de mon emploi du temps ainsi que de mon temps de travail (pièces jointes en annexes).

Lors de cette sortie, je n'aurai pas de mission d'encadrement, je n'assurerai que l'accompagnement de l'élève(s) en situation de handicap.

Nom, prénom et signature :

DOCUMENTS ANNEXES OBLIGATOIRES

- Emploi du temps spécifique de la sortie
- Emploi du temps très détaillé et précis de l'AVS signé par le directeur d'école ou le chef d'établissement et l'AVS

VISA DU DIRECTEUR D'ECOLE OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Nom :

Prénom :

Date, signature et cachet :

Partie réservée à l'administration

Avis médical du médecin scolaire de secteur / ou du médecin conseiller technique concernant la faculté de l'élève accompagné à participer à la sortie :

Favorable

Conditions à respecter :

Défavorable

Motifs :

Dans le 1^{er} degré

AVIS DE L'IEN DE CIRCONSCRIPTION

Favorable

Défavorable

Date, signature et cachet :

VISA DE L'EMPLOYEUR ET/OU DU SERVICE GESTIONNAIRE

Date de réception de la demande :

- Sortie accordée Sortie refusée

Date, signature et cachet :