

## Annexe 1

### **Formulaire de demande d'autorisation d'accompagnement d'élèves en situation de handicap en sortie scolaire avec nuitée.**

#### **A adresser avec le projet pédagogique (a minima 21 jours avant la sortie)**

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.

#### **AESH**

NOM et prénom :

#### **ÉCOLE OU ETABLISSEMENT**

Nom :

RNE :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

PIAL de rattachement :

#### **SORTIE SCOLAIRE**

Date(s) :

Horaires :

Thématique :

Moyen de transport organisé pour les élèves et l'AESH / nom du transporteur :

Lieu de la sortie scolaire :

Nom et prénom de l'élève accompagné :

#### **VISA DE L'AGENT**

***Je soussigné(e) Mme, M ....., 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'AESH signé par le directeur d'école ou le chef d'établissement et l'AESH

**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 :

**VISA DE L'EMPLOYEUR**

Date de réception de la demande :

Sortie accordée  Sortie refusée

Date, signature et cachet :