

Emploi du temps AESH n°

de

N° du PIAL : _____

Date de mise en place : _____

*Emploi du temps établi en concertation
école/établissement - COTECH - COPIL du PIAL
à chaque changement.*

Lieux d'exercice

Ecole/Etablissement : _____

Commune : _____

Accompagnement : _____ h

Ecole/Etablissement : _____

Commune : _____

Accompagnement : _____ h

Temps d'accompagnement hebdomadaire : _____ h

Emploi du temps détaillé de l'AESH : école (si 2 lieux d'exercice), classe, élève(s), activité de l'élève (domaine d'enseignement, récréation...)

	HORAIRES (de... à ...)	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN						
MIDI						
APRES-MIDI						

Document qui peut être réclamé par l'employeur en cas de demande d'autorisation d'absence, de demande de remboursement de frais de déplacement, d'accident de travail...

Total hebdomadaire : _____ h

- Exemplaire : AESH
 Etablissement
 PIAL

Signature de l'AESH
Date :

Signature de la directrice ou du directeur d'école
ou du chef d'établissement
Date :

Signature du pilote/responsable
du PIAL
Date :