

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

Etablissement scolaire :

ÉTAT DE PRÉSENCE DES AESH – T2 (gestion DSDEN)
A transmettre uniquement en cas de service incomplet par mail à paq289@ac-dijon.fr
Au 1^{er} de chaque mois

NOM – PRÉNOM de l'AESH	Service incomplet		Observations
	Absence du au	Motif de l'absence	

Je soussigné(e), _____, certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

À _____, le