

AESH - EMPLOI DU TEMPS 2025 / 2026

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Domicile :** _____ **PIAL :** _____

!!/! remplir un emploi du temps par établissement

Établissement d'affectation : _____	Date de début de mission : / /
Ville : _____	Date de fin de mission : / /
Quotité hebdomadaire du contrat de travail : _____ % soit _____ heures	

Planning 1/... Spécifiez les matières	Indiquez les heures début/fin	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN						
	Récréation					
Pause méridienne						
APRES-MIDI						
	Récréation					
Temps de présence devant les élèves sur l'école/établissement scolaire : _____ Temps de trajet entre écoles/établissements (si services partagé) : _____						

Fait à :
Cachet et signature directeur école/chef EPLE

Le :
Signature pilote de PIAL

Signature AESH

AESH - EMPLOI DU TEMPS 2025 / 2026

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Domicile :** _____ **PIAL :** _____

!!/! remplir un emploi du temps par établissement

Établissement d'affectation : Ville :	Date de début de mission : / / Date de fin de mission : / /
Quotité hebdomadaire du contrat de travail : _____ % soit _____ heures	

Planning 2/... Spécifiez les matières	Indiquez les heures début/fin	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN						
	Récréation					
Pause méridienne						
APRES-MIDI						
	Récréation					
Temps de présence devant les élèves sur l'école/établissement scolaire : _____ Temps de trajet entre écoles/établissements (si services partagé) : _____						

Fait à :	Le :	
Cachet et signature directeur école/chef EPLE	Signature pilote de PIAL	Signature AESH

AESH - EMPLOI DU TEMPS 2025 / 2026

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Domicile :** _____ **PIAL :** _____

!!/! remplir un emploi du temps par établissement

Établissement d'affectation : Ville :	Date de début de mission : / / Date de fin de mission : / /
Quotité hebdomadaire du contrat de travail : _____ % soit _____ heures	

Planning 3/...	Indiquez les horaires début/fin	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN						
	Récréation					
Pause méridienne						
APRES-MIDI						
	Récréation					
Temps de présence devant les élèves sur l'école/établissement scolaire : _____ Temps de trajet entre écoles/établissements (si services partagé) : _____						

Fait à :

Cachet et signature directeur école/chef EPLE

Le :

Signature pilote de PIAL

Signature AESH