

## FORMULAIRE 20.../.. « AESH » Accompagnement des voyages scolaires avec nuitée(s) AESHSi, AESHm et AESHco

L'accompagnement des élèves en situation de handicap aux voyages scolaires peut faire partie des missions des AESH (Accompagnant des Elèves en Situation de Handicap).

Les AESH restent placés sous l'autorité hiérarchique de leur employeur, sous l'autorité fonctionnelle du directeur et sous la responsabilité pédagogique de l'enseignant.

Aucun engagement financier ne peut être demandé à l'AESH.

**Attention : l'AESHi ou l'AESHm ne peut être compté comme personnel assurant l'encadrement ou la surveillance des élèves.**

### **DEUX CONDITIONS SONT NECESSAIRES :**

- la présence de l'AESHi ou l'AESHm est nécessaire auprès de l'élève en situation de handicap lors du voyage scolaire (PPS),
- l'AESH est informé du projet, et il doit donner son accord pour accompagner l'élève en situation de handicap (AESHi ou AESHm) ou le groupe d'élèves (AESHco),

### **IL CONVIENT DE :**

- Remplir ce formulaire
- Transmettre au service Ecole Inclusive un exemplaire de ce formulaire par voie postale : DSDEN de la Meuse – Service Ecole Inclusive 11 rue Jeanne d'Arc 55 000 Bar le Duc ou par mail : dsden55-aesh@ac-nancy-metz.fr
- Le service Ecole Inclusive se chargera de faire valider la demande par l'employeur (DASEN de la Meuse) et établira l'ordre de mission de l'AESH.

→

Nom et adresse de l'école concernée :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom et coordonnées téléphoniques du Référent du projet :

.....  
.....

Dates du voyage scolaire :

Lieu du voyage scolaire :

Nom de l'AESH :

Missions : AESHi      AESHm      AESHco

#### **Si AESHi ou AESHm**

Nom de l'élève accompagné qui va participer :

Temps d'accompagnement notifié par la MDPH :

Nom du/ des autre(s) élève(s) accompagné(s) par l'AESH et ne participant pas au séjour pédagogique + temps d'accompagnement :

.....  
.....

Solution d'accompagnement, proposé pour ce(s) élève(s) : .....

Rôle précis de l'AESH lors de ce voyage scolaire avec nuitée(s) auprès de l'élève à accompagner :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**si AESHco:**

Les AESHco participent à l'encadrement des voyages scolaires (circulaire n°2017-084 du 03/05/2017) et peuvent être comptabilisés dans le taux d'encadrement.

(A remplir par l'AESH)

Je soussigné(e) ..... accepte de participer à ce voyage scolaire sans rémunération supplémentaire, à titre bénévole, au-delà de mon temps de service.

Date :

Lu et approuvé  
(signature)

Vu le :

Signature du directeur de l'école

Vu le :

Signature du coordonnateur du service Ecole Inclusive

Vu le :

Signature de l'employeur