

## FICHE DE LIAISON ET DE VŒUX

Rentrée scolaire 2024-2025

à renseigner par tout AESH et APSH

### Vos coordonnées

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. fixe :

mail académique :

@ac-strasbourg.fr

Tél. portable :

mail personnel :

Véhicule : oui non

Si non, moyen(s) de déplacement :

Nombre d'enfants à charge :

Merci de nous indiquer les établissements scolaires et classes où ils seront inscrits à la prochaine rentrée:

→	→
→	→
→	→

### Cumul d'emplois

Avez-vous actuellement un 2nd emploi ? oui non

Envisagez-vous un 2nd emploi à la prochaine rentrée scolaire ? oui non

*Rappel : La demande d'autorisation de cumul d'emplois est à soumettre à l'employeur et à renouveler pour chaque année scolaire. (pour un 2nd emploi exercé durant les semaines scolaires ou durant les congés scolaires) Consulter le site ASH68.*

### Affectation actuelle

Nom du PIAL d'affectation actuelle :

Mission actuelle	AESH	AESH-co	APSH
------------------	------	---------	------

Vos observations pour l'année en cours (par rapport à la mission : accompagnement des élèves, organisation du PIAL, relations avec le coordonnateur, avec les personnels de l'établissement, formation...)

tournez la page SVP

### Vos souhaits pour la prochaine rentrée

**Vous envisagez un congé ou une rupture de votre contrat pour la prochaine année scolaire :** oui non

Si oui, merci de préciser le motif et l'échéance prévue (formation, changement de département, autre projet professionnel, retraite... ) :

**Souhait de CHANGEMENT DE PIAL :** oui non

Si oui, nom du PIAL souhaité :

Motivation

1

2

3

**QUOTITÉ (temps de travail)**

Je souhaite qu'elle soit :      maintenue                      diminuée                      augmentée

#### MISSION

Classez vos souhaits par ordre de préférence - 1 étant le vœu prioritaire - (UNIQUEMENT des chiffres et pas de croix svp) :

Mission (de 1 à 2)

AESH

AESH-co

Etablissement  
(de 1 à 4)

école maternelle :      école élémentaire :      collège :      lycée :

**Vos observations complémentaires pour la prochaine rentrée :**

(dont difficultés de déplacement, contraintes familiales, contre-indications médicales...)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Date limite d'envoi au bureau AESH 31/03/2024

par mail à : aesh68@ac-strasbourg.fr (un seul fichier en PDF pour les 2 pages, correctement cadré et numérisé).