

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM : .....

PRENOM : .....

GRADE : ..... DISCIPLINE : .....

\*\*\*\*\*

A M. LE PROVISEUR :

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance, l'autorisation de m'absenter le :

.....De ..... à .....

Motif : .....

Pièce justificative jointes :  oui  non

.....

Je propose le remplacement des heures de service non effectuées de la façon suivante :

SERVICE NON FAIT				PROPOSITION DE REMPLACEMENT		
Jour et date	Classe	Heure	discipline	Jour et date	Classe	Heure

Fait le :

Signature du Fonctionnaire

Visa du Proviseur adjoint sur la proposition de remplacement :

Accord  Refus

Visa du Chef d'établissement

Accord  Refus