

LPO Algoud -Laffemas

37-39 rue B. de Laffemas - BP 26 - 26901 VALENCE CEDEX 9 Téléphone : 04.75.82.61.30 Mel : ce.0261505v@ac-grenoble.fr

□ Demande D'AUTORISATION D'ABSENCE		
Demand	le de REGULARISATION	I D'ABSENCE
	AUTO - REMPLACEME	<u>NT</u>
Nom et Prénom :		
Discipline :		
Date de l'absence :	Horaires :	
Motif de la demande :		
☐ Convocation pour EX	XAMEN - FORMATION (joindre la convocation)
☐ Maladie (joindre le certifica	at médical)	
□ Convenance Person	nelle (à préciser) ,,,,,,,,	
☐ Garde d'enfant mala	de	
Propositions de récupération :		
Dates Horaires	Classes	salles
Autorisation / Régularisation/ Auto-remplacement	Date et Signature du Demandeur	
ACCORDEE / REFUSEE		
Date:		
M. ORTOLANI	Diffusion : intéressé(e) – provise	ur-adjoint – secrétariat de direction