

Demande d'autorisation d'absence
Régularisation d'absence

academie de Créteil						
Nom - Prénom	i		Fonction :			
<u>Absen</u>	<u>ce</u> : du		inclus, au		inclus.	
Soit (n	ombre de jours) _	jours.				
Motif (fournir toute pièce	justificative) :				
Date :						
				Signature du	u demandeur.	
Répercussion s	sur l'emploi du t	emps des élèves	·:			
Cours supprimés			Proposition de remplacement			
Classes	Dates	Heures	Dates	Heures	Salles	

Cours supprimés			Proposition de remplacement		
Classes	Dates	Heures	Dates	Heures	Salles

<u>Décision du Chef d'établissement</u> :

Accordé
Accordé (sous réserve de remplacement des heures)
Refusé