

☑ LGT
☐ LP

REMPLACEMENT DE COURTE DURÉE

A renvoyer par mail: tiffany.galby@ac-mayotte.fr

Nom et Prénom du Professeur Remplaçant : Monsieur NORODINE Michel

Nom et Prénom du Professeur Absent : Monsieur MAGNIN

Date de l'absence : Semaine du 12 au 16 Septembre 2022

Discipline	Date (Jour et Heure) Cours à remplacer	Date (Jour et Heure) Cours de remplacement	Nombre d'heures
Mathématiques	Lundi 11h-13h		2h
	Mercredi 9h-11h		2h
	Vendredi 7h-9h		2h
		TOTAL	6h

			TOTAL		6h
Date: 09/09/2022					
Signature du professeur rem	ıplaçant :	_			
		_ <u>_</u>		- — — — –	
A remettre aux Proviseur/P	roviseurs Adjoints pour avis :		Partie réservée	à l'administration :	
Réponse du Proviseur/Proviseur Adjoint : [] Favorable [] Défavorable			Demande reçue	ele:	
Date :	•••••	İ	EDT le :		