

REPUBLIQUE DU SENEGAL

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

ACADEMIE DE .....

COLLEGE/LYCEE .....

**TABLEAU N°1 : HEURES SUPPLEMENTAIRES**

**DEMANDE D'AUTORISATION DE FAIRE EFFECTUER DES HEURES SUPPLEMENTAIRES**

**ANNEE SCOLAIRE 20..... / 20.....**

DISCIPLINE	NBRE DE CLASSES	HORAIRE PROF. E.T.	PRENOMS ET NOM DES PROFESSEURS	MLE	CORPS	HORAIRE DU	MOTIFS DECHARGE MAJORATION	HORAIRE DONNE	HEURE SUP. PROPOSEE	PERIODE DU AU	OBSERVATION

Fait à .....le.....

**Le Chef d'établissement**