



20 rue du Lycée - B. P. 28  
97425 LES AVIRONS  
☎ 02.62.38.09.16. - 📠 02.62.38.19.87  
✉ : ce.9740045f@ac-reunion.fr

Ministère de l'Éducation Nationale  
Académie de La Réunion

ANNEE SCOLAIRE 20.....-20.....

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE

(à déposer au secrétariat du Proviseur)

Je soussigné(e) :

NOM : ..... Prénom : .....

GRADE : .....

Sollicite une autorisation d'absence le(s) jour(s) suivant(s) :

.....  
.....

de heures à heures

et de heures à heures

MOTIF : .....

Si l'autorisation n'est pas de droit, indiquer ci-dessous les propositions de récupération d'heures :

JOUR

HEURE

.....  
.....

Les Avirons, le .....

Signature du demandeur :

Avis du chef de service:

OUI  
 OUI avec récupération  
(selon proposition ci-dessus)

NON

Accord du Proviseur :

OUI  
 OUI avec récupération

NON

Signature :

Signature du Proviseur,  
Mme Sophie BOURDIN

N.B. : 1.- Lorsque l'absence n'est pas de droit il convient, avant de s'absenter, de s'enquérir auprès du Proviseur de la suite qu'il donnera. En effet, le Proviseur peut refuser l'autorisation d'absence et dans ce cas il y aura une retenue sur salaire.

2. – Au retour de tout congé, de toute absence, veuillez vous présenter au secrétariat du Proviseur pour informer de la reprise de vos activités. Merci.