



DEMANDE DE CHANGEMENT DE SALLE



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Nom, Prénom :

Motif de la demande :

JOUR :SALLE :

HEURE(S) :CLASSE/GROUPE :

Proposition

SALLE :

DEMANDE PONCTUELLE

DEMANDE ANNUELLE

Dossier suivi par

Proviseur adjoint
O.MAREE

Téléphone
0262 94 46 48

Mél : olivier.maree@ac-reunion.fr

81 rue Roger Dijoux
BP 126
97437 Sainte Anne

A Sainte Anne, le
Signature

Avis du chef d'établissement

Accord

Refus

Motif

Date et Signature

* En cas d'accord, le professeur informera les élèves à l'aide du carnet de correspondance.

Information transmise au(x) demandeur(s) le

Information transmise au(x) CPE le

Pronote