

72 rue Joseph Hubert – 97470 SAINT-BENOIT – Tél. 0262 92.95.20

D E M A N D E D'A U T O R I S A T I O N D' A B S E N C E

Je soussigné(e)

Sollicite une autorisation d'absence ☐

Régularise mon absence ☐

Du Au

Durée - jour(s) ou heure(s) :

M O T I F (joindre une pièce justificative le cas échéant)

- ☐ Raison de santé
- ☐ Garde d'enfant malade
- ☐ Evènement familial
- ☐ Concours / Examens
- ☐ Réunion / convocation d'ordre syndical

(Fournir pièce justificative le cas échéant)

→ **Toute demande autre que celles prévues par les textes doit impérativement être accompagnée d'un planning de rattrapage des heures non assurées.**

- ☐ Convocation (fonctions électives)
- ☐ Convocation (réunion de travail)
- ☐ Autre :

.....
.....
.....
.....

Planning de rattrapage :

Dates	Heures

Fait à Saint-Benoît, le

Signature :

D E C I S I O N

- ☐ Accordée avec rattrapage
- ☐ Accordée sans rattrapage
- ☐ Accordée sans traitement
- ☐ Refusée

Vu / CPE
(nom et signature)

Le Proviseur

Les Proviseurs-adjoints

J.Y VIAIN

A. ANDRIAMIAKATRA

M. LEBON