

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

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

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

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

Planning de rattrapage :

Dates	Heures

Fait à Saint-Benoît, le Signature :

Avis du supérieur hiérarchique direct :

☐ Favorable ☐ Défavorable

DECISION DE LA DIRECTION

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

Le Proviseur

L'adjoint gestionnaire

Vu / agent responsable

J.Y VIAIN

B. LALLEMAND

☐ M. ANAMOUTOU

☐ M. MARDONE

Toute demande devra être remise au supérieur hiérarchique direct au moins 72h avant la date prévue de l'absence.