

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

Nom : ..... Prénom : .....

*Je sollicite l'autorisation de ne pas assurer mon service le :*  
Date : ..... de .....h..... à .....h.....  
*Pour le motif suivant (\*) :*  
.....  
.....  
.....  
(\* prévoir un justificatif

*S'il ne s'agit pas d'un congé de droit, je propose de compenser (voir avec la Principale-Adjointe).*

Classe : ..... Date..... de .....h..... à .....h.....  
Classe : ..... Date..... de .....h..... à .....h.....  
Classe : ..... Date..... de .....h..... à .....h.....

Doudeville, le ..... Signature du professeur



**Proposition de récupération**

acceptée  refusée

**Remarque :**  
.....  
.....

Doudeville, le ..... Signature de la Principale-Adjointe



**Décision du Chef d'Etablissement**

acceptée  refusée

**Remarque :**  
.....  
.....

Doudeville, le ..... Signature de la Principale