

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE: <i>Minimum 48 h avant le début de l'absence</i>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE: <i>Maximum 48 h après la fin de l'absence</i>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

NOM:	PRENOM:	FONCTION:
ABSENCE DU:	de:	à:
MOTIF DE L'ABSENCE.		
<input type="checkbox"/> Raison de santé	<input type="checkbox"/> Raison personnelle	<input type="checkbox"/> Raison familiale
<input type="checkbox"/> Enfant malade	<input type="checkbox"/> Concours/Examen	<input type="checkbox"/> Raison syndicale
<input type="checkbox"/> Décès		
Autre motif (préciser):		
PIECE JUSTIFICATIVE JOINTE:		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

PROPOSITION DE COMPENSATION: (Suivant le motif de l'absence)	
Concerne les professeurs Classe(s) concernée(s)	Concerne l'ensemble des personnels Modalités de remplacement de l'absence (jour, heure) pour les professeurs plus salle de cours
.....
.....
.....
.....

DATE DE LA DEMANDE:	SIGNATURE DU DEMANDEUR:
A TRANSMETTRE DANS LES MEILLEURS DELAIS POUR AVIS	
Personnel ATOSS	GESTIONNAIRE COMPTABLE
Professeur enseignant au COLLEGE	PRINCIPAL ADJOINT
Professeur enseignant en SEGPA	DIRECTEUR DE LA SEGPA
Personnel de vie scolaire	CONSEILLERS PRINCIPAUX D'EDUCATION

AVIS DU CHEF DE SERVICE		
FAVORABLE	<input type="checkbox"/>	DATE:
DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/>	SIGNATURE:
COMPENSATION	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

DECISION DU PRINCIPAL		
FAVORABLE avec traitement	<input type="checkbox"/>	DATE:
FAVORABLE sans traitement	<input type="checkbox"/>	SIGNATURE:
DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/>	
COMPENSATION	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

à découper et à remettre dans le casier du demandeur

Collège BELLE ETOILE
97212 Saint-Joseph

DECISION SUITE A VOTRE ABSENCE (coupon à conserver)

NOM: PRENOM:

Votre demande ou régularisation d'absence du: a obtenu un avis

FAVORABLE avec traitement	<input type="checkbox"/>	Date de la décision:
FAVORABLE sans traitement	<input type="checkbox"/>	Signature du Principal
DEFAVORABLE	<input type="checkbox"/>	
COMPENSATION	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	