

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE
OU
JUSTIFICATIF POUR RÉGULARISATION D'ABSENCE

Nom, Prénom :

.....

Qualité :

.....

Sollicite l'autorisation de m'absenter le

.....

De à

Motif :

.....

Heures et classes concernées :

- -

- -

- -

- -

Récupérera le :

Avis et signature de la CPE :

Avis et Signature de la coordinatrice d'ULIS :

Fait au Lamentin le

Signature de l'intéressé-e

Avis du Chef d'Établissement

Favorable

Date :

Défavorable

Signature