COLLEGE DU VAUCLIN
B.P N°13
97280 VAUCLIN
Tél : 0596 744 063- Fax : 0596 744 261

NOM : .....

PRENOM : .....

GRADE : .....

A

Madame la Principale
du collège du Vauclin

<u>OBJET</u> : DEMANDE DE REGULARISATION D'ABSENCE à remettre à Mme la Principale

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance, la régularisation de mon absence du……..de……à…….

MOTIF :.....
Pièce justificatives jointes : ☐ oui ☐ Non
.....

Pièces justificatives jointes :

Je propose le remplacement des heures de service non effectuées de la façon suivante :

SERVICE NON FAIT				**PROPOSITION DE REMPLACEMENT**		
JOUR ET DATE	**CLASSE**	**HEURE**	**DISCIPLINE**	**JOUR ET DATE**	**CLASSE**	**HEURE**

☐ **Accord** **Refus** ☐ **Fait le :**

Visa du Chef d'Etablissement **Signature du Fonctionnaire**