

Aubenas, le
NOM – Prénom :
Fonction :
Au
Chef d'établissement

J'ai l'honneur de solliciter une autorisation / une régularisation* d'absence

Pour le de h..... à h

Nombre d'heures de service non assurées :heures.

Pour le motif suivant :

.....
.....

Je propose de récupérer les heures de service non assurées de la façon suivante :

.....
.....

Signature,

AVIS DU C.P.E. (Assistants d'Education)

AVIS DU GESTIONNAIRE OU DE L'ADMINISTRATEUR (personnel Intendance, service)

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

AUTORISATION ACCORDEE

- sans récupération des heures perdues
 sous réserve de récupération des heures perdues
(à étudier avec le chef de service)

AUTORISATION REFUSEE pour le motif suivant :

.....
.....

Aubenas, le
Le Chef d'établissement

* rayer la mention inutile