

Demande de modification d'emploi du temps ou de salle *

Exceptionnel ou permanent *

* merci de rayer la mention inutile

Demande émanant du professeur :				Date :		
Mme, M :						
Discipline :						
Demande les	modifications	s suivantes :				
Actuellement				Modification(s) souhaitée(s)		
Classe	Date	Horaire	Salle	Date	Horaire	Salle
Signature du Veuillez dépo		ıment au secr	étariat à l'at	tention du Pro	oviseur Adjoir	nt.
		F	Réponse			
☐ Vous pouve	ez confirmer	aux élèves les	s modification	s proposées c	i-dessus.	
☐ J'ai le regre le(s) motif(s) s	•	oir vous accor	der les modif	ications demar	ndées ci-dessu	ıs, pour
				Date :		
				Le Proviseur	Adjoint	

