

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 (personnel Intendance, service)

DECISION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

AUTORISATION ACCORDEE

☐ sans récupération des heures

☐ avec récupération des heures

(selon votre proposition ou à étudier avec le chef de service*)

AUTORISATION REFUSEE pour le motif suivant :

.....
.....
.....

Aubenas, le

Le Chef d'établissement

* rayer la mention inutile