



DEMANDE DE RATTRAPAGE

(à déposer 48 heures avant l'absence)

Nom : **Prénom :**

Fonction :

Sollicite l'autorisation de rattraper le(s) cours duau.....

Motif du rattrapage :

Proposition de rattrapage :

Cours non assurés				Reportés comme suit		
Classes	Dates	Heures	Salles	Dates	Heures	Salles

Date : Signature du demandeur :

Décision du chef d'établissement :

☐ Accordé

☐ Refusé

Motif en cas de refus :

.....

Cayenne le,

Signature du Proviseur