

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

(à déposer 48 heures avant l'absence)

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Fonction** : .....

Sollicite l'autorisation de m'absenter du .....au.....

Motif de l'absence (joindre la pièce justificative) :

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

**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