**FICHE DE LIAISON POUR ABSENCES DES ENSEIGNANTS**

|  |  |
| --- | --- |
| Demande d’autorisation d’absences | [ ]  |
|  |  |
| Régularisation des absences | [ ]  |
|  |  |
| Convocations Officielles | [ ]  |

Nom :

Prénom :

Discipline :

Absence du : au :

Motif :

(Joindre pièces justificatives)

|  |
| --- |
| **COURS NON ASSURÉS** |
| Dates | Classes | Heures |
|      |      | de à de à de à de à  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROPOSITION DE REMPLACEMENT DES COURS** |
| ❑ | Par le professeur  |  | ❑ | Par un autre enseignant (RCD) :  |
|  Dates | Classes | Heures |
|      |      | de à de à de à de à  |

 Date Signature :

## DECISION DU CHEF D’ETABLISSEMENT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###  Autorisation d’absence

###  Accordée [ ]  Signature du Proviseur :

###  Refusée [ ]  Armand-Renaud FLAUN

###  Motif du refus : ………………………………………………….