

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE(S) Personnels non enseignants

Autorisation

Régularisation

NOM: PRENOM:

FONCTION:

Sollicite une autorisation d'absence pour la période

Pour le motif suivant(1):

- Maladie Enfant malade Convenances personnelles
 Stage ou réunion (joindre la convocation) Examens ou concours (joindre la convocation)
 Autre (à préciser):
.....

Nombre d'heures non assurées:

Propositions de remplacement:

Date	Heure	Modalités

A Pau, le

Signature de l'intéressé(e)

Visa et avis du supérieur hiérarchique direct

favorable Défavorable

Visa Proviseur

- Régularisée
 Accordée
 Accordée sous réserve de récupération
 Refusée