



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Nom : _____

Prénom : _____

Classe concernée :

Demande à s'absenter :

Le ___ / ___ / 20___ à partir de (heure de départ) : _____ h _____

Au ___ / ___ / 20___ (heure de retour) : _____ h _____

Pour le motif suivant :

pièces justificatives fournies : _____

demande faite le : ___ / ___ / _____

signature

Avis de l'équipe pédagogique :

favorable défavorable demande complément d'informations

Fait à Pré en Pail, le ___ / ___ / _____

Nom :

Signature :

