

AUTORISATION ET/OU REGULARISATION D'ABSENCE

NOM: RODRIGUEZ			PRENOM: Michel				
ABSENCE DU 26/09 an matin			AU 27/09 A-Midi.				
HORAIRES:							_
MOTIF:	Splacement	d'orgence	auprès de	u	ia mere	hospitalisée	_
à VALEI	SciA (Espa	d'orgence	al de LiR	74			_
HEU	HEURES DE REMPLACEMENT						
CLASSE	DATE	HEURE	DATE		HEURE	SALLE	1
2°5	AP 2 groupes	2-6		1	TLOTE.	STILLE	1
2'4	AP Groupe 2	16					1
205	Cours	2 4					
2°4	cours	2 H					1
1 Math 3	cours	24					/
Date: 8/10/2019 * à votre convenance prière de un l'adiquer les récipérations avec 8 jours d'avance (Merci.)							
			d'ava	enc	e (Merci	.) "	
	PARTII	E RESERVEE A	L'ADMINISTI	RAT	TON		
		par le Proviseur A	djoint		L'autorisation d'absence est		
M. MOREN	MB	EAURENT			ACCORDEE		
					ACCORDEE (sous réserve des heures no	de récupération	
A Réthune le					REFUSEE		