DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

à remettre à Habiba BOUTAHRA ou Maria EL MANSOURI, au secrétariat des proviseurs adjoints.

Je soussigné(e) : **…** STATUT : **…**

professeur de : : **…**

demande l'autorisation de m'absenter **du** **…** **au** **…**

ou **le** : **…** **de** : **…** **à** : **…** heures

soit une durée de : **…** heures

pour le motif suivant *(cocher la case correspondante):*

- ☐ pour raison médicale : **…**
- ☐ pour raison personnelle autre que médicale: **…**
- ☐ pour enfant malade: **…**
- ☐ pour convocation à un examen ou concours: **…**
- ☐ autre : **…**

Pièce justificative jointe :

- ☐ aucune.
- ☐ certificat médical (attention il sera tenu compte de la journée de carence)
- ☐ convocation émanant de: **…**
- ☐ autre : **…**

Feuille de proposition de récupération jointe :

☐ **OUI** ☐ **NON**

feuille de demande d'HSE d'un collègue pour un remplacement

☐ **OUI** ☐ **NON**

date : **…** SIGNATURE du demandeur: **…**

Il vous appartient de vous rendre auprès de Habiba BOUTAHRA ou Maria EL MANSOURI, au secrétariat des proviseurs adjoints, pour compléter votre reprise de service (au verso) ***DÈS VOTRE RETOUR.***

RÉPONSE: ☐ ACCORDÉE ☐ sans récupération : **…**
☐ avec récupération : **…**
☐ REFUSÉE au motif de : **…**

Datée du : **…**

PAR ☐ Mme.Angélique KHELIFI , ☐ M.Nicolas LEGOFF,

Proviseur Adjoint en charge du 1er cycle Proviseur Adjoint en charge du 2nd cycle

Lycée Descartes – BP 768 Place Jean Courtin, Agdal 10106 RABAT
Tél : (212) 037.68.91.20 Télécopie Direction : (212) 5 37.68.91.46.
Email : ld@lycee-descartes.ac.ma Site : www.lycee-descartes.ma