

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR RECUPERATION
ANNEE SCOLAIRE 2017-2018
MOIS DE

Nom du remplaçant :

Prénom du remplaçant :

Circonscription de rattachement :

Ecole de rattachement :

Date	Heures totales d'enseignement effectuées par semaine	Différence entre l'obligation d'enseignement (qui est de 24 heures/semaine) et les heures effectuées	Date et lieu de l'école qui a généré un dépassement de l'obligation de service	Total
Semaine du 10/10/16 au 14/10/2016	27	3	Mercredi 12/10/16 EM Parmentier à St Fons	3

Tableau à remplir :

Date	Heures totales d'enseignement effectuées par semaine	Différence entre l'obligation d'enseignement (qui est de 24 heures/semaine) et les heures effectuées	Date et lieu de l'école qui a généré un dépassement de l'obligation de service	Total d'heures à récupérer*

* unité minimum de récupération : par demi-journées et au-delà de 3 heures effectuées

Récupération souhaitée (jour + mois) en fonction de la nécessité de service :

Signature du remplaçant :

Cadre réservé à l'administration :

Visa IEN :

Visa IENA :

Visa DPE :