

Destinataires	Exemplaires
Secrétariat	
C.P.E	
Chef de Travaux	
Professeurs	
Remplaçant	
Intendance	

Date de la demande :

DEMANDE DE MODIFICATION PONCTUELLE D'EMPLOI DU TEMPS

LYCÉE
BOISMARD

A Echange de service. (x2)

A Déplacement de cours.

A Remplacement. →

**Attention remplir une demande de
remplacement des heures de cours**

CLASSE : _____

PROFESSEUR : _____ **SIGNATURE :** _____

Proviseur
DELAMARE Frédéric

Proviseur Adjoint
GRESSUS Céline

Secrétariat du proviseur
MOUSSEUX Aline

Dossier suivi par

Téléphone
02 32 44 80 76
Fax
02 32 45 44 36
Mél.

rue Emile Neuville
27800 Brionne

<u>COURS A REPORTER :</u>	<u>REPORTE LE :</u>
<u>DATE :</u>	<u>DATE :</u>
<u>HEURE :</u>	<u>HEURE :</u>
<u>SALLE :</u>	<u>SALLE :</u>
<u>Professeur remplaçant :</u>	<u>signature :</u>
<u>MOTIF</u>	

Attention pour le remplaçant :
Les heures effectuées, remplir une demande de
remplacement des heures de cours au Secrétariat
du Lycée.

A oui

A non

Modification autorisée

Modification non autorisée

P.S : - Pensez à faire noter dans le carnet de correspondance la modification
- Si l'absence à une incidence sur le service de restauration, veuillez le préciser à l'intendance