



MODIFICATION TEMPORAIRE D'EMPLOI DU TEMPS

(demande à effectuer 48h00 à l'avance)

A cocher Déplacement de cours Rattrapage de cours Remplacement de courte durée Changement de salle

Nom et prénom du demandeur : Discipline :

Classe(s) concerné(e)s :

Motif de la demande (à préciser) :

EMPLOI DU TEMPS HABITUEL DU PROFESSEUR

EMPLOI DU TEMPS MODIFIE DU PROFESSEUR

Indiquez date(s), classe(s) et salle(s) dans les cases correspondantes.

Si modification sur plusieurs semaines, à appliquer du.../.../... au .../.../...

	Lundi _/_/___	Mardi _/_/___	Mercredi _/_/___	Jeudi _/_/___	Vendredi _/_/___
M1					
M2					
M3					
M4					
M5					
S1					
S2					
S3					
S4					

	Lundi _/_/___	Mardi _/_/___	Mercredi _/_/___	Jeudi _/_/___	Vendredi _/_/___
M1					
M2					
M3					
M4					
M5					
S1					
S2					
S3					
S4					

Le demandeur informera les élèves et les familles des modifications par le biais du carnet de liaison.

Date et signature du demandeur, le ___/___/___

Décision du proviseur adjoint : favorable défavorable

Date et signature : le ___/___/___

Destinataires : Proviseur - Proviseur adjoint - Demandeur - CPE - Vie scolaire - Délégués de classe