



MODIFICATION TEMPORAIRE D'EMPLOI DU TEMPS

(Demande à effectuer 1 semaine 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) :

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

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 adjointe – Demandeur – CPE – Vie Scolaire – Délégués de classe