

DEMANDE DE MODIFICATION D'EMPLOI DU TEMPS

Nom :

Prénom :

Toute demande doit parvenir au Principal adjoint 1 jour avant la date du changement.

Demande de modification de l'emploi du temps de la classe de :

Date : Heure :

Reporté à :

Date : Heure :

Motif :

.....
.....

A Toulouse le : Signature :

Décision :

Accordée

Refusée

Motif

Le professeur fera noter la modification d'horaire sur le carnet de correspondance en cas d'accord.