



DEMANDE DE MODIFICATION DE L'EMPLOI DU TEMPS

Nom/Prénom :		Date :	
---------------------	--	---------------	--

Entourer le type de modification :

A	Ponctuelle (<i>prévisible, à présenter 3 jours avant la date initiale</i>)
B	Permanente (<i>définitive dans l'EDT, sous condition « pas d'impact pédagogique négatif pour la classe concernée»</i>)
C	Rattrapage des heures (<i>suite absence imprévue du professeur</i>)

Décrire le motif :

--

Décrire l'EDT initial :

N°	Jours et Dates	Horaires	Classes	Salles
1				
2				
3				
4				

Proposition de nouvel EDT :

N°	Jours et Dates	Horaires	Classes	Salles
1				
2				
3				
4				

Accord des responsables :

Visa Chef des travaux (<i>uniquement pour les professeurs des enseignements technologiques et professionnels</i>)	Visa Proviseur-Adjoint
---	------------------------