



# DEMANDE DE MODIFICATION DE L'EMPLOI DU TEMPS

Lycée Emmanuel Mounier  
GRENOBLE

(A remettre à Gaëlle Thirion, Secrétaire de Direction)

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

Entourer le type de modification :

<b>A</b>	Ponctuelle ( <i>prévisible, à présenter le plus rapidement possible</i> )
<b>B</b>	Définitive
<b>C</b>	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 du responsable :       accordé     refusé

Date et signature du demandeur
--------------------------------

Visa de la Proviseure-Adjointe
--------------------------------

Diffusion :      Professeur – CPE

EDT :      Mise à jour par la Proviseure-Adjointe