

ECOLE _____

Adresse _____

**Délégation de pouvoirs, en cas d'absence du chef d'établissement,
à l'un(e) des enseignant(e)s de l'école**

Je, soussigné(e) _____

Directeur (trice) de l'école _____

Adresse : _____

donne, pour la présente années scolaire 20...../20....., délégation de pouvoir à :

_____ titulaire de la classe de _____

pour prendre en mon absence toute décision nécessaire à la vie de l'école.

Cette délégation vaut :

- dans le cas d'une urgence extrême,

et

- dans celui où il n'aurait pas été possible de me joindre

Fait à _____ le _____

Signature du chef d'établissement

Signature, pour accord,
de l'enseignant recevant la délégation