

Accord départ en formation



Parcours de formation CAPPEI 2026-2027

Je soussigné(e)chef d'établissement du
(nom de l'établissement).....

.....à (lieu)autorise

le départ en formation CAPPEI en 2026-2027 de *(Nom et prénom de l'enseignant)*.....

Je confirme avoir pris connaissance du calendrier de formation.

Fait à Le.....

Signature du
chef d'établissement

Cachet de
l'établissement