



Etablissement  
Primaire de  
Renens-Ouest  
Direction  
Rue du Bugnon 1  
Case postale  
CH-1020 Renens

## DEMANDE DE CONGE – ELEVES

### Une feuille par élève

- **Le présent formulaire est disponible auprès des enseignant.e.s et sur le site internet de l'établissement**

#### Demande de congé pour l'élève:

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Classe de M./Mme : \_\_\_\_\_

Degré : \_\_\_\_\_

Motif de la demande :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Congé le :

Jour : du/le	au	Heure : de	à	Nbre de jour(s)

- Une demande similaire a-t-elle été faite pour un autre enfant de votre famille auprès de son enseignant.e, dans notre établissement ?

☐ OUI ☐ NON / Oui lequel ? \_\_\_\_\_

- Une demande similaire a-t-elle été faite pour un enfant de votre famille auprès d'un autre établissement scolaire ?

☐ OUI ☐ NON / Oui lequel ? \_\_\_\_\_

**Si les parents sont séparés et ont l'autorité parentale conjointe, les deux signatures sont nécessaires pour les demandes de congé**

Date : \_\_\_\_\_ Signature.s : \_\_\_\_\_

#### **Décision de la Direction :**

☐ ACCORDE ☐ REFUSE ☐ DECISION  
REPORTÉE

Date : \_\_\_\_\_ Signature de la Direction : \_\_\_\_\_