



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 :

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

- 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
REPORTEE

Date : _____ Signature de la Direction : _____