



CO FULLY - SAXON

DEMANDE DE CONGÉ

Les parents de

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

demandent un congé

du : _____ au : _____

Motif : _____

Avez-vous un autre enfant dans une autre école ? OUI NON

Si oui, où ? _____

Date : _____ Signature des parents : _____

Cette feuille est à rapporter à la direction au plus tard une semaine avant le début du congé.

Signature du directeur pour accord ou refus

Fully, le _____ Signature : _____

Si le congé est accordé, l'élève demandera le travail à ses professeurs.

Un recours contre cette décision peut être adressé dans les 10 jours à Mr. Alexandre Hasler, inspecteur scolaire, Chemin des Bois 2, 1896 Vouvry