

## 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**