



Demande de congé :

- de 2 à 9 demi-journées consécutives
- Cette demande de congé doit être remise au titulaire de classe, au moins deux semaines avant le congé sollicité.

Madame / Monsieur (nom et prénom des parents de l'élève)	
Adresse exacte	
Numéro postal / localité	
Tél :	Email :

Nom et prénom de l'élève		
Ecole :	Classe :	Titulaire :

Le congé est désiré :	du (date et heure) :
	au (date et heure) :

Motif de la demande (joindre pièce justificative) :

Date : _____ Signature des parents : _____

Préavis du titulaire :	favorable	défavorable
Justifications, remarques éventuelles, travaux à rattraper :		

Date : _____ Signature du titulaire : _____

Décision du directeur :	accepté	refusé
Remarques éventuelles :		

Date : _____ Sceau et signature : _____