



DEMANDE DE CONGÉ

Informations de l'élève

Nom et prénom de l'élève :

Filiation : Rue :

NPA : Localité :

Nr de téléphone : Nr de mobile :

Titulaire : Degré :

Informations sur le congé

Fratrie scolarisée dans un autre établissement ? oui non
Si oui lequel ?

Début du congé : le matin à midi
Reprise de l'école : le matin à midi

Motifs du congé :

.....

.....

Ou cocher si **jour(s) joker** ne nécessitant pas de justification (max. 2 jours par année scolaire, demande à effectuer un mois avant le congé désiré) jour(s) joker

Date : Signature des parents :

Préavis du/de la titulaire :

.....

Date : Signature du/de la titulaire :

➤ **Congé jusqu'à 9 demi-journées** : Décision de la Direction du CO : oui non

➤ **Congé dès 10 demi-journées** : Préavis de la Direction du CO : oui non

Décision de l'inspecteur scolaire : oui non

Remarque :

.....

.....

Date : Signature du décisionnaire :