

DEMANDE DE CONGE

Congé pour une durée égale ou supérieure à un ½ jour : à déposer **10 jours à l'avance**.

Nom et prénom de l'élève :

Filiation :

Numéro de téléphone :

Classe et titulaire :

Motif de la demande :

Joindre une copie
des justificatifs

Date du congé demandé :

Signature des parents

Préavis du titulaire

favorable Remarques :

défavorable

Date : Signature :

Décision de la direction

Le congé est accordé selon la demande.

La demande est refusée. Remarques :

Date : Signature :

Un recours contre cette décision peut être déposé auprès de l'inspecteur scolaire.