

DEMANDE DE CONGÉ

Informations de l'élève

Nom et prénom de l'élève :

Titulaire : Degré :

Informations sur le congé

Fratricie 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 du représentant légal :

Préavis du/de la titulaire :

.....

Date :

Signature du/de la titulaire :

➤ **Jour(s) joker :** Décision de la Direction du CO : ☐ oui ☐ non

➤ **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 :