



Demande de congé pour plus d'une demi-journée

1. À remplir par les parents

Nom et Prénom de l'élève :
Filiation :
Adresse complète :
Titulaire : **Degré** :
Téléphone  : **Portable**  :
Adresse E-mail :

Motifs de la demande :
 Joindre une copie des justificatifs :
 :

Date du congé : du
 au

Signature des parents

2. Préavis du titulaire

Favorable Défavorable

Motifs du préavis :

Date : **Signature** :

3. Décision de la Direction (jusqu'à 9 demi-journées)

Le congé est accordé Le congé est refusé

Remarque :

Date : **Signature** :

Un recours contre cette décision peut être formulé à l'inspecteur d'arrondissement dans un délai de 30 jours dès sa notification.