

Coordonnées de l'élève	
Nom et prénom	
Classe – enseignant-e-s	

Coordonnées des parents ou du représentant légal	
Nom et prénom	
N° de téléphone - portable	
Email (facultatif)	

Durée du congé et motif de la demande	
Date du congé demandé	Du _____ au _____
Veuillez cocher : <input type="radio"/> Jour « Joker » (pas besoin de justification) Demande justifiée : <input type="radio"/> événement familial important <input type="radio"/> fête religieuse importante ou la pratique d'un acte religieux important <input type="radio"/> événement sportif ou artistique d'importance auquel l'élève participe activement Motif détaillé de la demande (<i>joindre les justificatifs, sauf pour les jours « Joker »</i>)	

Coordonnées d'autres frère(s)/sœur(s) concerné-es par la demande (1H à 11H)			
Nom	Prénom	Classe	Enseignant-e-s

Lieu, date et signature*	
--------------------------	--

* Si les parents partagent l'autorité parentale, mais n'habitent pas ensemble, la signature des deux est nécessaire.

Ce formulaire est à retourner à la Direction si possible 1 semaine avant le congé.

Décision de la Direction	
La demande est <input type="checkbox"/> acceptée <input type="checkbox"/> refusée. <i>Les demandes refusées seront accompagnées d'une lettre explicative.</i>	
Lieu, date et signature du responsable d'établissement	