



Etablissement  
Primaire de  
Gland

Ch. de la Perroude 1

CH-1196 Gland

## DEMANDE DE CONGE

1. Les demandes de congé doivent parvenir au maître(sse) de classe 10 jours ouvrables au moins, hors vacances scolaires, avant le début du congé. Pour les congés de plus d'une semaine, un délai minimum d'un mois est nécessaire.
2. Les demandes téléphoniques ne sont pas admises.
3. La présente formule est disponible auprès des enseignant(e)s et/ou au secrétariat

La personne soussignée demande congé pour l'élève:

Nom:..... Prénom:.....

Personne responsable ..... Adresse.....

Classe de M. Mme : ..... Degré : .....

Motif clairement exprimé (si nécessaire, merci de joindre une lettre explicative et/ou des documents justificatifs)

.....  
.....  
.....

Congé du (date) ..... heure ..... au (date)..... heure.....  
début fin

**Total des périodes : .....**

1. Une demande similaire a-t-elle été faite pour un autre enfant de votre famille auprès de son enseignant(e) ?  non  oui lequel ? .....

2. Une demande similaire a-t-elle été faite pour un enfant de votre famille auprès de l'Etablissement secondaire ?  non  oui lequel ? .....

Congé accordé:  oui  non  en attente de réponse

Par l'inscription de votre enfant à l'école, vous avez pris l'engagement de lui faire suivre régulièrement les cours. En prenant aujourd'hui la responsabilité de demander un congé extraordinaire, vous assumez par conséquent celle de veiller à ce que les matières enseignées pendant l'absence de votre enfant soient rattrapées.

Date : .....

Signature : .....

**Prière de remettre cette feuille au maître(sse) de classe**

Remarque du maître ou de la maîtresse:.....  
.....

Date: ..... Signature de l'enseignant(e).....

**Décision:**

- Accordé  Décision reportée  
 Refusé  Prière de demander plus d'informations

Date : .....

Signature de la directrice : .....