

## 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**

Date :

### 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.*