



# Demande de congé pour les 1H à 8H

## Année scolaire 2024-2025

Direction des écoles

027 452 05 10

➤ *Ce formulaire est à adresser au titulaire de l'élève !*

**Demande JOURS JOKER ?**    OUI    NON   *Voir règlement dans l'agenda scolaire de l'élève ou sur le site internet de la Ville.*

**Nom/s ÉLÈVE :** \_\_\_\_\_ **Prénom ÉLÈVE :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_   Degré/Classe : \_\_\_\_\_

Titulaire de classe : \_\_\_\_\_ Centre scolaire : \_\_\_\_\_

**Fratrie fréquentant une autre école sierroise (école obligatoire 1H à 11CO) :**    OUI    NON

- Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Degré et Centre : \_\_\_\_\_

- Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Degré et Centre : \_\_\_\_\_

**Représentant légal demandant le congé :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Nr. de téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Début du congé : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    *Matin* /  *Midi*   Retour en classe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    *Matin* /  *Midi*

**TOTAL demi-journées d'absence : \_\_\_\_\_ (en demi-journée)**

Motif du congé : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_   Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

*Les champs ci-dessous, sont à remplir par l'école et la direction des écoles :*

**Préavis du titulaire :**    Favorable    Défavorable   **Remarques :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Date, Signature titulaire :* \_\_\_\_\_

**Absences de 2 à 4 demi-journées :** **DÉCISION PAR LE PRÉFET :**    ACCORDÉ    REFUSÉ

Remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Date, Signature préfet :* \_\_\_\_\_

**Absences de 5 à 9 demi-journées OU prolongation vacances **d'été**** **DÉCISION PAR LE DIRECTEUR**

Préavis du préfet :    Favorable    Défavorable   *Date, Signature préfet :* \_\_\_\_\_

Décision du directeur :    ACCORDÉ    REFUSÉ   *Date, Signature directeur :* \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

**Absences + de 9 demi-journées :** **DÉCISION PAR L'INSPECTEUR**

Préavis du préfet :    Favorable    Défavorable   *Date, Signature préfet :* \_\_\_\_\_

Préavis du directeur :    Favorable    Défavorable   *Date, Signature directeur :* \_\_\_\_\_

Date de transmission à l'inspecteur et timbre de la direction des écoles : \_\_\_\_\_

**La direction des écoles transmet ce formulaire à l'inspecteur scolaire qui informera ensuite directement les parents par courrier postal.**