



Direction des Ecoles - Savièse

☎ : 027 396 10 40 - @ : ecole@saviese.ch

DEMANDE DE CONGÉ

Les parents soussignés demandent un congé pour l'élève :

Nom et prénom de l'élève :

Représentant légal :

Numéro de téléphone : e-mail :

Motif de la demande :

.....
.....

Le congé est désiré pour le :

Date : Signature des parents :

Rapport du titulaire : *considérations sur la situation de l'enfant*

- son comportement en classe :

.....
.....

- ses résultats scolaires :

.....
.....

!!! Les parents assument le rattrapage des leçons manquées !!!

Proposition du titulaire :

Date : Signature :

Décision de la direction :

Date : Signature :
