



CYCLE D'ORIENTATION REGIONAL DE LEYTRON

Rue du Collège 5, CP 46, 1912 Leytron
Tél. 027 306 46 30
contact@coleytron.ch

DEMANDE DE CONGE Un jour ou plus (Hors carnet de communication)

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Filiation :

Adresse exacte :

Classe :

Congé souhaité : du..... matin après-midi
au matin après-midi

Motif de la demande :

.....

Une demande pour un frère ou une sœur pour le même motif a été déposée à l'école primaire

Justificatif(s) fourni(s) :

Les parents sont responsables des congés qu'ils requièrent et assument la responsabilité du suivi des programmes (règlement du 14 juillet 2004, art. 10)

Lieu, date et signature des parents :

Décision de la direction du Cycle d'orientation le congé est **accordé**

le congé est **refusé**

Motif :

Leytron, le

Signature

En cas de refus, la décision peut faire l'objet d'un recours, par écrit, dans les 30 jours, auprès de l'inspectrice de l'arrondissement III, Mme Dominique Delaloye, CP 409, 1920 Martigny 1, en adressant une copie à la Direction du CO.