



COMMUNE DE
Conthey
VALAIS • SUISSE

FORMATION
Route de Savoie 54
CH – 1975 St-Séverin

T +41 (0)27 345 56 38
formation@conthey.ch

DEMANDE DE CONGE

à remettre à l'enseignant.e au moins deux semaines à l'avance

Nom et prénom de l'élève :

Représentant légal : ☎..... /.....

Adresse :

Titulaire de la classe : **Degré :**.....

Congé demandé : le ½ matin ½ après-midi journée

ou

du au

(Nombre de demi-journées :)

Y a-t-il des frères et/ou sœurs à l'école primaire concerné(e)s par cette demande ?

*oui non

*Si oui, merci de fournir ci-dessous les nom(s) prénom(s) et classe(s) des enfants concernés et d'informer leur titulaire de la demande.

Nom, prénom, classe :

Nom, prénom, classe :

Nom, prénom, classe :

Y a-t-il des frères/sœurs au Cycle d'Orientation (CO) ?

*oui non

*Si oui, une demande séparée est à adresser au CO.

Motif de la demande :

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

Justificatifs fournis : (Convocation, attestation, certificat médical, etc. - Merci de joindre à la demande.)

.....

Conthey, le

Signature du représentant légal :

Les parents sont responsables des congés qu'ils requièrent et
assument la responsabilité du suivi des programmes.

Préavis du titulaire

- Favorable
- Défavorable

Remarques :
.....

Date :

Signature :

Décision de la direction (jusqu'à 9 demi-journées)

Sur la base des justificatifs fournis, des critères de décision et des différentes observations,

- le congé est accordé selon la demande.
- la demande est refusée.

Remarques :
.....

Date :

Signature :

Préavis de la direction (au-delà de 9 demi-journées)

- Favorable
- Défavorable

Remarques :
.....

Date :

Signature :

Décision de l'inspecteur (au-delà de 9 demi-journées)

- Le congé est accordé selon la demande.
- La demande est refusée.

Remarques :
.....

Date :

Signature :

Un recours peut être adressé par écrit à M. Masserey Christian, Inspecteur scolaire, Chemin de la Vignasse 3, Les Neyres, 1868 Collombey, en adressant une copie à la direction des écoles de Conthey, Route de Savoie 54, 1975 St-Séverin