Demande de congé
EPASC
Service communautaire

☐ **Cours école**
☐ **Stage**

Nom et prénom _____

Titulaire _____

Classe _____

Date de la demande _____

Date du jour de congé demandé _____

Jour de cours ☐ lu – ☐ ma – ☐ me – ☐ je – ☐ ve

Durée

☐ Toute la journée

☐ Le matin

☐ L'après-midi

☐ Moins de 4 heures : _____ heures de cours, de _____ heures à _____ heures.

(Exemple : 3 heures de cours, de 14 h 05 à 16 h 35)

Motivation (présenter une petite argumentation et joindre la pièce justificative)

_____

_____

_____

_____

Signature de la personne en formation	Signature du représentant légal (pour les mineurs)	Sceau et signature du formateur en entreprise
_____	_____	_____

Ce document, complètement rempli, doit être déposé au secrétariat de l'école ou expédié par courrier, **deux semaines avant le jour de congé demandé**.

Autorisation de la direction ☐ accordée ☐ refusée

Motifs du refus ou conditions particulières

_____

_____

_____

Date _____

Signature du directeur/du chef de section _____

Ce formulaire est accessible sur le site de l'école : **www.epasc.ch**
A la reprise des cours, veuillez présenter à vos maîtres les travaux hebdomadaires.