

○ 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.

**Préavis de
l'enseignant**

○ favorable

○ défavorable

Signature

**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.