



COMMUNE D'AYENT

DIRECTION DES ECOLES

Tél. 027 / 398 32 33

Fax. 027 / 398 33 19

Email [direction.ecoles@ayent.ch](mailto:direction.ecoles@ayent.ch)

Case postale 67

1966 Ayent

## DEMANDE DE CONGE (EP)

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Filiation : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Classe et titulaire : \_\_\_\_\_

Date(s) du congé demandé : \_\_\_\_\_

Motifs : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Justificatif : oui  non

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Décision de la direction :      Remarques : \_\_\_\_\_

Positif  \_\_\_\_\_

Négatif  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Délais** : La demande doit être adressée au titulaire

1. Pour une demande de congé inférieure à un ½ jour ou concernant des problèmes médicaux (rendez-vous chez un médecin, dentiste, logopédiste, psychologue, ....)
  - 3 jours à l'avance
2. Pour une demande de congé supérieure à un ½ jour ou pour d'autres motifs
  - 20 jours à l'avance