

**DEMANDE DE CONGE**  
**→ pour un motif préprofessionnel ←**

- Cette demande :**
1. doit être accompagnée de l'état des absences **complété**.
  2. doit être faite au plus tard **48 heures avant le départ en congé**.
  3. ✕ adressée au/à la **responsable IP concerné-e**, bureau **A104**  
 SAN : profession soignante : Mme Isabelle Schneuwly Dubosson  
 SAN : profession technique : Mme Céline Donche-Gay  
 SOC : M. Bertrand Dubey

**Elève :**

4. Nom : .....
- Prénom : .....
- Classe : .....

**Objet :**

ou

→ **5. Présentation ou examen dans une école ou une institution**  
Nom : .....  
Adresse : .....  
No. tél. : \_\_\_ / \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_

→ **5'. Stage préprofessionnel**  
Nom : .....  
Adresse : .....  
No. tél. : \_\_\_ / \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_

**Absence :**

ou

→ **6. → 1 jour (ou moins d'un jour) :**  
Date : le \_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_  
Temps : de ..... heures à ..... heures  
N° de la semaine : ..... (selon plan semestriel)  
Nombre total d'heure(s) de cours manqués : .....

→ **6'. → Plus d'un jour :**  
Durée : du \_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_ au \_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_  
N° de la semaine : ..... (selon plan semestriel)  
Nombre total d'heure(s) de cours manqués : .....

**Signature :**

7. de l'élève majeur-e : .....
- ou des parents / du représentant légal de l'élève mineur-e : .....

**Décision IP :**

La présente demande est  acceptée  refusée :  
pourquoi :  incomplète  
 .....

Date : \_\_\_ . \_\_\_ . 20\_\_

Visa du/de la responsable : .....