



**Année scolaire 2018 – 2019**

**Demande de congé particulier Elèves SAF et MI**

Nom et prénom Classe

Du *(spécifier le jour et la date)* ……………………….……. au ……………………………….

Nombre de demi-journée (s) Nombre de période (s)

Lieu

*Cochez ce qui convient*

❒ Entrainement ❒ Compétition ❒ Concert ❒ Cours ❒ Autre

Motif du congé

Joindre obligatoirement la convocation officielle à cette requête.

Notez cette absence sur votre feuille bleue

Remarques

Signature de l’élève

Signature des parents ou du représentant légal

Lieu et date

Cette demande est à remettre à la direction au minimum une semaine avant l’échéance ou à envoyer par mail en cas d’urgence à :

[**direction@eccgmartigny.ch**](mailto:direction@eccgmartigny.ch)ou **defayes.manuela@eccgmartigny.ch**

*Bureau des adjoints : mardi 11 h 15 – 11 h 30 et 12 h 05 – 12 h 20 / mercredi 9 h 25 – 9 h 40*

Décision de la direction

❒ Accepté Martigny, le ………………………………

❒ Refusé