



Centre
Scolaire
du Tsené

DEMANDE DE CONGE

Elève

Nom :

Prénom :

Classe :

Titulaire :

Congé

Durée : du.....au.....

Motif

.....
.....
.....
.....

N.B. : les demandes pour un jour Joker s'effectuent un mois à l'avance.

Préavis et signature du titulaire :

Autorisation : accordée par la direction d'école

refusée par la direction d'école

Visa de la direction d'école :