

**Circonscription IEN VALSERHONE**

**ECOLE**

**Affaire suivie par**

**Téléphone**

**Courriel**

**Adresse**

A, le 25/08/2023

# PARTIE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LEGAL

Nom et prénom de l’élève : ................................................. Classe : ………… Date de naissance : ….. /….. / ….. Sexe : O garçon ou O fille

Date du début de l'absence : ….. /….. / ….. Date de la fin de l'absence : ….. /….. / ….. Nombre de jours d’absence effective demandés jour(s)

Motif de la demande (Indiquez les raisons avec précision, le motif : “raison familiale” n’est pas assez précis) :

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

Responsable légal de l'enfant : (nom - prénom - adresse - code postal)

Je soussigné(e), ........................................................................................................................

demande une autorisation d’absence exceptionnelle pour les motifs exposés ci-dessus. A .........................................................., le ….... /….... / Signature :

# PARTIE A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR/LA DIRECTRICE

Nom de l’école : **Ecole**

Nombre de jours de congés déjà sollicités dans l’année scolaire O favorable ou O défavorable

**AVIS DE LA DESCO** (absence supérieure à 4 demi-journées dans le mois) O favorable ou O défavorable A .........................................................., le …….. /…….. / Signature :