

Date		
Sit	Pré	Visa



2, place Blarer-de-Wartensee
Case postale 152
CH-2900 Porrentruy
t +41 32 420 36 80
f +41 32 420 36 81
secr.ecp@jura.ch

Formulaire de demande d'autorisation de congé

Nom : Classe :

Prénom :

Début de l'absence Date : Heure :

Fin de l'absence Date : Heure :

Epreuves annoncées durant l'absence Nombre de leçons manquées

Oui Non

Motif :

Attestation jointe :

Oui

Non

Une absence prévisible doit faire l'objet d'une demande de congé écrite dûment motivée et signée par le représentant légal si l'élève est mineur. Elle est présentée à la direction au moins 7 jours avant l'absence. Demeurent réservés les cas d'urgence.

Aucun congé n'est accordé en prolongation des vacances. La direction peut toutefois déroger à cette règle, notamment pour des séjours linguistiques prouvés.

Une demande de congé non présentée entraîne une absence injustifiée et ses conséquences.

Date de la demande :

Signature de l'élève : Signature des parents :

(ou du représentant légal)

Autorisation accordée par la direction

Non Oui Date : Signature :

Date		
Sit	Pré	Visa



2, place Blarer-de-Wartensee
Case postale 152
CH-2900 Porrentruy
t +41 32 420 36 80
f +41 32 420 36 81
secr.ecp@jura.ch

Formulaire de justification d'absence

Nom : Classe :

Prénom :

Mentionner les dates de l'absence, le motif, puis pour chaque discipline le nombre de leçons manquées et enfin le total.

Du	au	FRA	HIST ¹	
		ALL	GEO	
Motif		ANG	MATH	
		GFIN	PRI ²	
		ECON	EPS ³	
		DROIT	DC	
		BUR	OP1	
		INFO	OP2	
			COURS VOIE LONGUE	
TOTAL :				

¹Y compris Institutions politiques (IPS)

²Projets interdisciplinaires et techniques de travail

³Education physique et sportive

Date de reprise des cours :

Toute absence doit être justifiée par la présente formule dans un délai de 3 jours dès la date de retour en classe.

Sont notamment réputées justifiées les absences dues à la maladie ou à un accident, à un traitement médical ou dentaire, à un changement de domicile, de même que celles consécutives à la maladie ou au décès d'un proche. Les séances de physiothérapie, visites médicales, etc. sont en principe à prévoir hors temps scolaire.

Date :

Signature de l'élève : Signature des parents :

(ou du représentant légal)

Justification acceptée par la direction

Non Oui Date : Signature :