DEMANDE DE DISPENSE DE COURS EN VUE D'UN STAGE

(La présente demande doit parvenir à la Direction de l'école au plus tard 2 semaines avant le début du stage)

Elève

Nom :	Prénom :
Adresse :	Localité :
Tél. :	Date de naissance :
Degré scolaire :	Timbre et nom de l'entreprise et nom du responsable de stage :
Signature de l'élève :	
Date du stage : du au	

Parents

Le stage a-t-il été recommandé par un centre d'orientation professionnelle ? ☐ Non ☐ Oui

Si oui, par quel centre ?.....

Notre enfant a déjà effectué les stages suivants :

Entreprise	du	au	pendant les vacances	pendant la période scolaire
.....	.....	.....	☐	☐
.....	.....	.....	☐	☐
.....	.....	.....	☐	☐

Pendant le stage, notre enfant est assuré auprès de : .....

Nous sommes d'accord que notre enfant effectue le stage susmentionné :

Date :..... Signature :.....

Proposition du maître de classe : ☐ Favorable ☐ Réservé

Date : ..... Signature : .....

Décision de la Direction / Commission scolaire : ☐ Acceptée ☐ Refusée

Date : ..... Signature : .....

OP Tavannes, le 10 juin 2009/abe

P:\Partage Direction-Enseignants\OP\dem dispense cours.doc