

# DEMANDE DE DISPENSE

À REMETTRE AU BUREAU DU CPE AVEC TOUTES LES SIGNATURES NÉCESSAIRES AU MOINS 1 SEMAINE AVANT LE DÉBUT DE LA DISPENSE.

NOM, Prénom, classe

## Durée de la dispense :

le \_\_\_\_\_  
*Date*  
de \_\_\_\_\_ heure  
à \_\_\_\_\_ heure.

du \_\_\_\_\_  
*Date*  
au \_\_\_\_\_ inclus.  
*Date*

Motif :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Justificatif joint.

\_\_\_\_\_  
*Lieu, date*

\_\_\_\_\_  
*Signature du responsable légal ou de l'élève majeur*

## Dispense pour 1 cours → Professeur concerné

### Dispense pour 1 journée → Professeur principal

- Pas de contrôle oral ou écrit annoncé ce jour-là.  
 Contrôle annoncé et accord du professeur concerné :

\_\_\_\_\_  
*Acronyme, Matière*

\_\_\_\_\_  
*Signature pour accord*

### Dispense pour plus d'1 journée → Direction

- Pas de contrôle (oral ou écrit) annoncé ces jours-là.  
 1er contrôle annoncé et accord du professeur concerné :

\_\_\_\_\_  
*Acronyme, Matière*

\_\_\_\_\_  
*Signature pour accord*

2ème contrôle annoncé et accord du professeur concerné :

\_\_\_\_\_  
*Acronyme, Matière*

\_\_\_\_\_  
*Signature pour accord*

3ème contrôle annoncé et accord du professeur concerné :

\_\_\_\_\_  
*Acronyme, Matière*

\_\_\_\_\_  
*Signature pour accord*

Présenté au CPE le \_\_\_\_\_

avec  sans document justificatif

\_\_\_\_\_  
*Signature & cachet du CPE*

## DÉCISION

- accordé  
 refusé –  
motif éventuel :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Signature (professeur concerné, professeur principal ou direction)*

**Prière de communiquer l'information à l'élève et de transmettre le formulaire au CPE.**