



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de l'enseignement obligatoire de langue  
française SEnOF  
Amt für französischsprachigen obligatorischen  
Unterricht FOA

Rue de l'Hôpital 1, 1701 Fribourg

T +41 26 305 12 27, F +41 26 305 12 24  
www.fr.ch/senof

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGE SPECIAL

Coordonnées de l'élève	
Nom et prénom de l'élève	
Adresse du domicile	
Année de scolarité	
N° de téléphone - portable	
Degré de scolarité et classe	
Etablissement scolaire	
Nom et prénom de l'enseignant titulaire	

Coordonnées des parents ou du représentant légal	
Nom et prénom	
Adresse	
N° de téléphone - portable	

Demande	
(dans la mesure du possible, à déposer dans un délai de 3 semaines avant le départ ; y joindre les documents justificatifs)	
Date du congé demandé	Du _____ au _____
Motif détaillé de la demande (joindre les justificatifs)	

### Coordonnées d'autres frère(s)/sœur(s) concerné-es par la demande

Nom et prénom	
Année de scolarité	
N° de téléphone - portable	
Degré de scolarité et classe	
Etablissement scolaire	
Nom et prénom de l'enseignant titulaire	

Nom et prénom	
Année de scolarité	
N° de téléphone - portable	
Degré de scolarité et classe	
Etablissement scolaire	
Nom et prénom de l'enseignant titulaire	

Nom et prénom	
Année de scolarité	
N° de téléphone - portable	
Etablissement scolaire	
Nom et prénom de l'enseignant titulaire	

Lieu et date : .....Signature : .....

A remplir et à retourner à :

- Directeur d'établissement (pour le CO – jusqu'à 5 jours par an)
- Inspectrice des écoles du CO ( pour le CO – au-delà de 5 jours par an) Rue de l'Hôpital 1, 1700 Fribourg
- Enseignant et responsable d'établissement (pour le primaire – jusqu'à 3 jours par an)
- Inspecteur scolaire (pour le primaire – au-delà de 3 jours par an) Ch. des Mazots 2, 1700 Fribourg