

DEMANDE DE CONGES ENFANTS

- NOM DE L'ENFANT :.....
- PRENOM DE L'ENFANT :.....

- ✓ DATE DE LA DEMANDE :.....
- ✓ NOMBRE DE JOURS DEMANDES :.....

DATE DU PREMIER JOUR DE CONGES	DATE DU DERNIER JOUR DE CONGES

FAIT A.....le.....

Nom et signature du parent

EN APPLICATION DU REGLEMENT INTERIEUR TOUTE DEMANDE DE CONGES DEVRA SE REALISER UN MOIS AVANT LA PRISE DU PREMIER JOUR DE CONGES

.....  
PARTIE RESERVE ET A COMPLETER PART CHAMBOUL'TOUT

DEMANDE ACCORDER/ REFUSER

Motif du refus :

Nombre de jours restant sur le contrat :

Date et signature de la directrice