De :

Nom & Prénom de l'élève :

_____

Classe :_____

Adresse :_____

_____

_____

A :

Membre référent de la direction :

_____

Nom du titulaire de classe :

_____

Lycée Blaise-Cendrars

Succès 41-45

2300 La Chaux-de-Fonds

Date(s) & durée de l'absence :_____

Demande de congé extraordinaire

Justification de la demande :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lieu & date :_____

Signature de l'élève :

_____

Signature du responsable légal :

_____