

Nom | *Name* : _____ Prénom | *Vorname* : _____désire être libéré-e des cours/annonce une absence | *wünscht Urlaub/informiert über die Absenz*du | *vom* : _____ au | *bis* : _____Motif | *Grund* : __________
_____Engagement d'un-e remplaçant-e | *Anstellung eines/einer Stellvertreters/in* (si > 3 jours | wenn > 3 Tage) :☐ Oui, proposition (nom) | Ja, Vorschlag (Name) : _____☐ Non, veuillez remplir la suite du formulaire | Nein, bitte füllen Sie den Rest des Formulars ausClasses concernées et mesures proposées | *Betroffene Klassen und vorgeschlagene Massnahme* :Classe | *Klasse* : _____ Branche | *Fach* : _____Mesures | *Massnahmen* :

Veuillez cocher | Bitte ankreuzen

☐ Echanges d'heures, leçon-s déplacée-s | *Studenabtausch-verschiebung*Nouvelle date/horaire | *Neues Datum/Zeitplan* : _____☐ Examen écrit sous surveillance | *Schriftliche Prüfung mit Aufsicht*Surveillance par | *Aufsicht durch* : _____☐ Autres mesures, par ex. apprentissage autonome | *Andere Massnahmen, z.B. selbständiges Lernen*Veuillez indiquer le sujet, l'objectif et l'activité | *Bitte unten Inhalt, Ziel und Aktivität angeben* :_____

_____Classe | *Klasse* : _____ Branche | *Fach* : _____Mesures | *Massnahmen* :

Veuillez cocher | Bitte ankreuzen

☐ Echanges d'heures, leçon-s déplacée-s | *Studenabtausch-verschiebung*Nouvelle date/horaire | *Neues Datum/Zeitplan* : _____☐ Examen écrit sous surveillance | *Schriftliche Prüfung mit Aufsicht*Surveillance par | *Aufsicht durch* : _____☐ Autres mesures, par ex. apprentissage autonome | *Andere Massnahmen, z.B. selbständiges Lernen*Veuillez indiquer le sujet, l'objectif et l'activité | *Bitte unten Inhalt, Ziel und Aktivität angeben* :_____

_____

Classe | Klasse : _____

Branche | Fach : _____

Mesures | Massnahmen :

Veuillez cocher | Bitte ankreuzen

- ☐ Echanges d'heures, leçon-s déplacée-s | *Studenabtausch-verschiebung*
Nouvelle date/horaire | *Neues Datum/Zeitplan* : _____
- ☐ Examen écrit sous surveillance | *Schriftliche Prüfung mit Aufsicht*
Surveillance par | *Aufsicht durch* : _____
- ☐ Autres mesures, par ex. apprentissage autonome | *Andere Massnahmen, z.B. selbständiges Lernen*
Veuillez indiquer le sujet, l'objectif et l'activité | *Bitte unten Inhalt, Ziel und Aktivität angeben* :

Classe | Klasse : _____

Branche | Fach : _____

Mesures | Massnahmen :

Veuillez cocher | Bitte ankreuzen

- ☐ Echanges d'heures, leçon-s déplacée-s | *Studenabtausch-verschiebung*
Nouvelle date/horaire | *Neues Datum/Zeitplan* : _____
- ☐ Examen écrit sous surveillance | *Schriftliche Prüfung mit Aufsicht*
Surveillance par | *Aufsicht durch* : _____
- ☐ Autres mesures, par ex. apprentissage autonome | *Andere Massnahmen, z.B. selbständiges Lernen*
Veuillez indiquer le sujet, l'objectif et l'activité | *Bitte unten Inhalt, Ziel und Aktivität angeben* :

☐ **Total leçon-s concernée-s par l'absence | Anzahl von der Abwesenheit betroffener Lektionen :**

- ☐ Total leçons anticipées, rattrapées ou examens sous surveillance
Total vor-, nachgeholter Lektionen oder Prüfungen mit Aufsicht
- ☐ Total leçons d'apprentissage en autonomie | *Anzahl Lektionen mit selbständigem Lernen*
- ☐ Total leçons annulées | *Total ausfallende Lektionen*

Date de la demande | Datum des Antrags : _____Signature de l'enseignant-e | *Unterschrift der Lehrperson* : _____**PARTIE RÉSERVÉE À LA DIRECTION | TEIL FÜR DIE SCHULLEITUNG RESERVIERT**

Code : _____

Remarque de la direction | *Bemerkung der Schulleitung* : _____

