**ALTERNANCE 4H**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’enfant |       |
| Classe actuelle |       |
| Enseignant actuel |       |

|  |
| --- |
| Nous souhaitons que notre enfant puisse avoir congé de préférence le[ ]  mardi après-midi [ ]  jeudi après-midi [ ]  pas de préférenceVotre choix sera pris en considération dans la mesure du possible.Merci de votre compréhension. |
| Motif de votre demande :             |

**A transmettre par mail au secrétariat scolaire** **secr.ep.corminboeuf@edufr.ch****.**