

Dispense de cours pour une raison médicale

- Une demande de dispense peut être faite si l'incapacité de suivre un cours (éducation physique, activités créatrices et manuelles, etc.) pour une raison médicale s'étend sur **plusieurs semaines**.
- La demande écrite ainsi que le **certificat médical** sont à retourner au secrétariat (à l'adjoint de direction pour le bâtiment du Vieux-Moulin) avant le premier cours dispensé.

Parents / Représentants légaux

Elève Nom : _____ Classe : _____
 Prénom : _____ Titulaire : _____
Ecole CO de Saint-Gérin CO des Collines
Dates de la dispense: du _____ au (y compris) _____

A compléter la ou les variante(s) souhaitée(s)

Variante 1 : l'élève reste ou rentre à son domicile sous la responsabilité du représentant légal durant une ou plusieurs période(s) de cours placée(s) au début ou en fin de demi-journée .

Cours et professeur(s) concerné(s) : _____

Période(s) de cours et jour(s) concerné(s) : _____
(par ex. 5ème et 6ème périodes du jeudi)

Variante 2 : l'élève reste à l'école sous la responsabilité de l'établissement scolaire.

Cours et professeur(s) concerné(s) : _____

Période(s) de cours et jour(s) concerné(s) : _____
(par ex. 5ème et 6ème périodes du jeudi)

Mobilité de l'élève

Peut se déplacer jusqu'à la salle de gym, etc. Reste dans le bâtiment

Remarque : _____

Signature : _____ **Date :** _____

Direction

Dispense de cours accordée refusée

Remarque : _____

Sion, le _____

CO Régionaux de Sion
La Direction