

Demande de dispense de fréquentation scolaire

Demandeur (père, mère, responsable de l'enfant)

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Courriel : _____

Enfant concerné

Nom : _____

Prénom : _____

Matricule : _____

Bâtiment scolaire : _____

Cycle : _____

Titulaire(s) de classe : _____

Dispense

Le (la) soussigné(e) vous prie de bien vouloir accorder une dispense de fréquentation scolaire à partir du

_____ jusqu'au _____ pour un total de _____ jours pour cause de

_____ .

Date et signature du demandeur :

Le cas échéant : Si une même demande de dispense a été formulée pour un autre enfant, veuillez indiquer son nom, prénom et le titulaire de classe.

Partie réservée à l'administration de l'école

Date d'entrée de la demande : _____

Le titulaire de classe / Le président de l'école (biffer ce qui ne convient pas) :

Accorde

Refuse pour non-conformité aux dispositions légales (ci-dessous)

la dispense de fréquentation scolaire demandée.

Kayl/Tétange, le _____

Signature :

Base légale : Loi du 6 février 2009 relative à l'obligation scolaire

Article 16 dispose « ... Les seuls motifs légitimes sont la maladie de l'enfant, le décès d'un proche et le cas de force majeure. »

Article 17 dispose que « Des dispenses de fréquentation peuvent être accordées sur demande motivée des parents. Les dispenses sont accordées :

- 1) Par le titulaire ..., pour une durée ne dépassant pas une journée ;*
- 2) Par le président du comité d'école ..., pour une durée dépassant une journée.*

Sauf autorisation du ministre, l'ensemble des dispenses accordées ne peut dépasser quinze jours dont cinq jours consécutifs par année scolaire. »