

Année scolaire 2022-2023



## Demande de remise d'ordre

A transmet	tre au lycée, par cou	urrier ou courriel, <u>dè</u>	<u>es le retour de l'élèv</u>	<u>e</u>
Je soussigné(e)				
Responsable légal de l'él				
Nom :	Prénom	1:	Classe :	
Demi-pen	sionnaire 4 jours □	Demi-pensionnaire 5 j	ours □ Interne □	
Sollicite une remise d'ord	lre pour le motif suivan	t:		
☐ Absence pour maladie	e à partir de 5 jours cor	nsécutifs (fournir un cer	tificat médical)	
Du/	au/			
□ Absence liée à la covi CPAM)	d-19 dès le premier jou	ır d'absence (fournir un	certificat médical ou co	ourrier de la
Du/	au/			
☐ Jeûne prolongé lié à la /	a pratique d'un culte, co	onformément aux dates	s officielles : Du/	/ aı
		Fait à Signature :	, le	
	Cadre réservé à l'admi	nistration		
	Demande reçue le			
	☐ Demande accorde	ée		
	☐ Demande refusée			
	A Gragnague, le			
	La Proviseure,			
	Françoise Alard-Dolq	lues		