

Demande de modification d'un enseignement année scolaire 2024-2025

NOM :			
Prénom :			
Classe :		Niveau :	
Date :			

Demande : (cochez la case correspondante et indiquez le changement demandé)

<input type="checkbox"/>	ajout d'un enseignement	précisez lequel :	
<input type="checkbox"/>	suppression d'un enseignement	précisez lequel :	
<input type="checkbox"/>	modification d'un enseignement	précisez lequel :	
<input type="checkbox"/>	autre	précisez :	

L'enseignement était-il déjà suivi l'année précédente ? (Cochez la case correspondante)

<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

Motif de la demande : (indication obligatoire)

Signature de l'élève :

Signature du responsable légal de l'élève :

Réponse de l'Administration : (les réponses sont définitives et non susceptibles de modification)

<input type="checkbox"/>	Changement autorisé
<input type="checkbox"/>	Changement refusé
<input type="checkbox"/>	Mise en attente

Le Proviseur,

F. SCHWALM