



A R P E L
Association romande pour les échanges linguistiques
« Pour un futur multilingue »

CASE POSTALE 22, 1854 LEYSIN, VD
+41 24 494 30 55 - +41 78 796 15 32 - +79 215 82 50
info.arpel@bluewin.ch - www.echangeslinguistiques.ch

2019 AUTORISATION D'ABSENCE SCOLAIRE
AFIN DE PARTICIPER A UN PROGRAMME D'ECHANGE SCOLAIRE (8-9 SEMAINES)

A. Recommandation de l'enseignant de la langue concernée (anglais ou allemand) :
Attitude de l'élève en classe / comment cet échange pourrait lui être bénéfique.

.....
.....
.....
.....

Nom de l'enseignant : Signature :

Téléphone direct :/..... Date :

B. A faire remplir par le responsable des échanges de votre école :

Nom de l'établissement scolaire:.....

Ville :.....Canton :

accorde par la présente, une autorisation d'absence scolaire * à :

Nom :..... Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :/...../.....

afin de lui permettre de participer à un des programmes d'échange scolaire à l'étranger :

..... échange avec l'Ontario, Canada - 28 août au 2 novembre 2019

..... échange avec le Queensland, Australie - 31 juillet au 28 septembre 2019

..... échange avec la Nouvelle Zélande - 7 août au 6 octobre 2019

..... échange avec l'Allemagne (Nordrhein-Westfalen) - 31 août au 26 octobre 2019
pour d'autres Länder, dates à préciser.

Conditions :

- que cet élève fréquente à l'étranger les cours dans l'école de son/sa partenaire d'échange jusqu'à son retour en Suisse.
- qu'il/qu'elle transmette à son arrivée, une attestation de présence de la dite école.
- que son partenaire international suive les cours dans l'école suisse ci-dessus pendant une période équivalente, lors de son séjour en 2019-20. Les dates de son arrivée seront communiquées ultérieurement.

* sous réserve des conditions particulières propre à l'école.

.....

Timbre de l'école :

Date : Nom, pour la direction :

Signature :

Tél. direct :/..... Courriel professionnel :