**Demande de prise en charge des frais de remplacement pour une formation  
non obligatoire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| N° Persiska |  |
| Adresse |  |
| NPA/Localité |  |
| Lieu scolaire |  |
| Titre de la formation (joindre impérativement le descriptif de la formation à votre demande) |  |
| Date de la formation |  |
| Intérêt pour l’école |  |
| Préavis de la direction d’école |  |
| Nombre de leçons devant être remplacées |  |

Lieu et date Signature de l’enseignant-e

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de la direction d’école

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **A envoyer par courrier à :**  Direction de l’instruction publique et de la culture  du canton de Berne  OECO / Ecole ordinaire francophone (EOF)  Chemin des Lovières 13  2720 Tramelan |

**Cette demande est à remettre au moins deux semaines avant le cours. Si la demande est acceptée, une décision sera établie et envoyée à l’enseignant-e concerné-e, à la direction d’école et à la commission scolaire. Elle sera jointe au décompte de leçons ponctuelles.**