**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 BerneOECO / Ecole ordinaire francophone (EOF)Chemin des Lovières 132720 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.**