### Demande pour un congé de formation

**Selon les articles 73 à 79 de l'Ordonnance sur le statut du personnel enseignant (OSE)**

**Révision totale du 28 mars 2007**

La présente requête doit parvenir à l’adresse susmentionnée **10 mois, au plus tard, avant le début du congé sollicité**. Elle sera complétée électroniquement.

|  |  |
| --- | --- |
| **Données personnelles** | |
| **Nom** | **FORMTEXT** |
| **Prénom** | **FORMTEXT** |
| **Né(e) le** | FORMTEXT |
| **État civil** | FORMTEXT |
| **Adresse privée** | FORMTEXT |
| **NPA et localité** | FORMTEXT |
| **No de téléphone privé** | FORMTEXT |
| **Courriel privé** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formation(s) et activité(s) professionnelle(s)** | |
| **Formation(s) acquise(s)** | FORMTEXT |
|  |
|  |
| **Titre(s) obtenu(s); date(s)** | FORMTEXT |
|  |
|  |
| **Activité(s) professionnelle(s)** | FORMTEXT |
| **Dates; type(s)** |
|  |
| **Engagement professionnel actuel** | |
| **École** | FORMTEXT |
| **Adresse** | FORMTEXT |
| **NPA et localité** | FORMTEXT |
| **No de téléphone professionnel** | FORMTEXT |
| **Disciplines enseignées** | FORMTEXT |
| **Nombre d’heures hebdomadaires ou taux d’engagement en %** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Durée du congé sollicité** | |
| **Du** | FORMTEXT |
| **au** | FORMTEXT |
| **J’ai déjà obtenu un congé** | **FORMCHECKBOX oui**  FORMCHECKBOX **non** |
| **Si oui, quand ?** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs du congé** | |
| **Pour moi-même** | FORMTEXT |
| **Pour l’école** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programme de perfectionnement** | |
| **Institution(s) de formation**  FORMTEXT | |
| **Cours prévus**  FORMTEXT | **Nombre de périodes par cours**  (cf. directive de la commission d'examen)  FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obligations liées au congé** | |
| J’ai pris connaissance des articles 73 à 79 de l'Ordonnance sur le statut du personnel enseignant (révision totale du 28 mars 2007) et je m'engage à satisfaire à leurs exigences. | FORMCHECKBOX **oui**  **FORMCHECKBOX**  **non** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget** | |
| Je demande une participation de la formation continue pour la finance d’inscription aux cours prévus (50% des frais, mais jusqu’à un maximum de Fr. 2'000.-) | FORMCHECKBOX **oui**  **FORMCHECKBOX**  **non** |

|  |
| --- |
| **Remarques, complément d’information** |
| FORMTEXT |

|  |
| --- |
| **Annexes** |
| FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu, date** | FORMTEXT |
| **Signature** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Préavis de la Direction de l’école** | |
| FORMTEXT | |
| **Lieu, date** | FORMTEXT |
| **Signature** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Préavis de l'autorité d'engagement si celle-ci est différente de la Direction de l'école** | |
| FORMTEXT | |
| **Lieu, date** | FORMTEXT |
| **Signature** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Préavis de l’inspectorat (pour l’école enfantine et la scolarité obligatoire)** | |
| FORMTEXT | |
| **Lieu, date** | FORMTEXT |
| **Signature** | FORMTEXT |

|  |  |
| --- | --- |
| **Préavis de la Commission des congés de formation** | |
| FORMTEXT | |
| **Lieu, date** | FORMTEXT |
| **Signature** | FORMTEXT |