



Annexe 2a

Demande de dispense de fréquentation scolaire en raison de la scolarisation à la maison (art. 15, par. 4, Lip)

Logo école

Services éducatifs

Année scolaire _____	Année et cycle enseignés : <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire _____ année du _____ cycle
Enfant _____ Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____ année-mois-jour Code permanent _____ Père _____ Nom _____ Prénom _____ Mère _____ Nom _____ Prénom _____	Matières enseignées : _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Adresse du domicile _____ No civique et rue _____ Municipalité _____ Code postal _____ Téléphone rés. _____ travail _____	
Langue parlée à la maison Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Préciser _____	
_____ Nom de la personne qui dispensera la scolarisation à la maison	

Signature des parents

Date

Signature des parents

Date