



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Ecole professionnelle commerciale EPC
Kaufmännische Berufsfachschule KBS

Derrière-les-Remparts 1a, 1700 Fribourg
T +41 26 305 25 26, F +41 26 305 25 49
epc-info@edufr.ch, www.epcfribourg.ch

Adresse postale exacte de l'entreprise formatrice
(pour le retour de la demande)



Demande de dispense de cours

Justification (joindre les documents nécessaires)

Pour les dispenses de sport, joindre :

- Attestation d'appartenance à un club ou à un cadre fournie par la fédération (au niveau romand ou national) ;
- Programme d'entraînement officiel du club ou du cadre ;
- Liste des résultats et classements au niveau national pour les sports individuels.

branche(s)	année(s)	dispense (<i>ne pas remplir</i>)			branche
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen
		<input type="checkbox"/> enseign.	<input type="checkbox"/> interrogations	<input type="checkbox"/> ex. finaux	<input type="checkbox"/> sans examen

- Nous attirons votre attention sur le fait qu'aucune note de votre formation antérieure ne sera reprise, les notes manquantes seront remplacées par un tiret dans votre attestation de notes.

A compléter par l'élève

Cours no	Adresse de retour	M./Mlle
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Prénom et nom
		Rue
		Lieu

Décision de l'école

- Décision positive** (dispensé-e de la branche/des branches dès réception de ce document)
 Décision négative
 Reprise de notes scolaires

Event. préavis professeur	Ecole professionnelle Doyen/doyenne	Entreprise de formation (signature)	Représentant légal (signature)	Apprenti(e) (signature)
------------------------------	--	--	-----------------------------------	----------------------------

.....

Date : 30/03/2017

Copies : Entr. formatrice, SFP, prof. conc., prof. classe, fiche pers., art. 32

Formulaire retourné :

FO 2.1.02.11f/ WEB