



**ARPEL**  
**Association romande pour les échanges linguistiques**  
*Apprendre en vivant la langue*

av. Louis-Ruchonnet 2, 1003 Lausanne  
+41 79 211 83 48 - info@echangeslinguistiques.ch  
www.echangeslinguistiques.ch

**2024 AUTORISATION D'ABSENCE SCOLAIRE**  
**AFIN DE PARTICIPER A UN PROGRAMME D'ECHANGE SCOLAIRE DE 2 MOIS**

**A. Recommandation de l'enseignant de la langue concernée** (anglais ou allemand) :  
Attitude de l'élève en classe / comment cet échange pourrait lui être bénéfique.

.....  
.....  
.....  
.....

Nom de l'enseignant : ..... Signature : .....

Téléphone direct : ...../..... Date : .....

**B. A faire remplir par le responsable des échanges de votre école :**

Nom de l'établissement scolaire:.....

Ville : ..... Canton : .....

**accorde par la présente, une autorisation d'absence scolaire \* à :**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : ...../...../.....

**afin de lui permettre de participer à un des programmes d'échange scolaire à l'étranger :**

échange avec **l'Allemagne - 17 août au 12 octobre 2024 (8 semaines)**

échange avec **la Nouvelle Zélande - 26 juillet au 21 septembre 2024 (8 semaines)**

échange avec **l'Ontario, Canada – env.29 août au 2 novembre 2024 (9 semaines)**

**Conditions :**

- que cet élève fréquente à l'étranger les cours dans l'école de son/sa partenaire d'échange jusqu'à son retour en Suisse.
- qu'il/qu'elle transmette à son arrivée, une attestation de présence de la dite école.
- que son partenaire international suive les cours dans l'école suisse ci-dessus pendant une période équivalente, lors de son séjour en 2024/2025. Les dates de son arrivée seront communiquées ultérieurement.

\* sous réserve des conditions particulières propre à l'école. ....

.....

Timbre de l'école :

Date : ..... Nom, pour la direction : .....

Signature : .....

Tél. direct : ...../..... Courriel professionnel : .....