



A R P E L
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

2025 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 - 16 août au 11 octobre 2025 (8 semaines)**

échange avec **la Nouvelle Zélande - 18 juillet au 14 septembre 2025 (8 semaines)**

échange avec **l'Ontario, Canada – 23 août au 25 octobre 2025 (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 2025/2026. 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 :