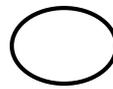




Motif d'absence



Avis de la direction

Nom : Prénom : Classe : :

s'est absenté(é) O le /..... O Toute la journée O Matin O Après-midi

O du /..... au /.....

MOTIF (cocher ou compléter) :

- maladie de l'enfant (à préciser) :
- ! Si plus de trois jours, certificat médical joint
- convocation par une autorité publique (attestation jointe)
- décès dans la famille
- motif exceptionnel (à préciser) :

Nom et prénom du responsable légal :

Date :/...../.....

Signature :

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....
.....

Date,
Signature,

Di Lutiis Marilyne



Motif d'absence



Avis de la direction

Nom : Prénom : Classe : :

s'est absenté(é) O le /..... O Toute la journée O Matin O Après-midi

O du /..... au /.....

MOTIF (cocher ou compléter) :

- maladie de l'enfant (à préciser) :
- ! Si plus de trois jours, certificat médical joint
- convocation par une autorité publique (attestation jointe)
- décès dans la famille
- motif exceptionnel (à préciser) :

Nom et prénom du responsable légal :

Date :/...../.....

Signature :

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....
.....

Date,
Signature,

Di Lutiis Marilyne



Motif d'absence



Avis de la direction

Nom : Prénom : Classe : :

s'est absenté(é) O le /..... O Toute la journée O Matin O Après-midi

O du /..... au /.....

MOTIF (cocher ou compléter) :

- maladie de l'enfant (à préciser) :
- ! Si plus de trois jours, certificat médical joint
- convocation par une autorité publique (attestation jointe)
- décès dans la famille
- motif exceptionnel (à préciser) :

Nom et prénom du responsable légal :

Date :/...../.....

Signature :

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....
.....

Date,
Signature,

Di Lutiis Marilyne