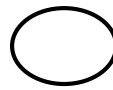




Motif d'absence



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 ..... /.....

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....  
.....

Date,  
Signature,

Cambier Sylvie

**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) : .....

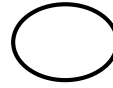
Nom et prénom du responsable légal : .....

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

Signature :



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 ..... /.....

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....  
.....

Date,  
Signature,

Cambier Sylvie

**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) : .....

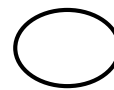
Nom et prénom du responsable légal : .....

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

Signature :



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 ..... /.....

- Favorable
- Défavorable

Justification

.....  
.....

Date,  
Signature,

Cambier Sylvie

**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 :