

**En cas d'absence,
veuillez compléter le document ci-dessous.**

Nom et prénom de l'élève :

Nom du professeur :

Cours : date(s) :

pour :

raison de santé (**si absence > 3 jours, certificat médical**)

activité parascolaire
(**avis de l'école**)

difficultés accidentelles de transport

Signature de l'élève majeur

ou

Signature des parents
(pour l'élève mineur)

.....

.....

**En cas d'absence,
veuillez compléter le document ci-dessous.**

Nom et prénom de l'élève :

Nom du professeur :

Cours : date(s) :

pour :

raison de santé (**si absence > 3 jours, certificat médical**)

activité parascolaire
(**avis de l'école**)

difficultés accidentelles de transport

Signature de l'élève majeur

ou

Signature des parents
(pour l'élève mineur)

.....

.....