



Absence

Prénom de l'élève : _____

Nom de l'élève : _____

Classe de l'élève : _____

Absence du : _____ au _____

Nombre de leçons: _____

Motif de l'absence : _____

Date : _____

Signature du
représentant légal : _____

(Partie complétée par l'enseignant/e)

Date et signature
de l'enseignant/e : _____

Transmis à la direction pour accord : Oui Non



Absence

Prénom de l'élève : _____

Nom de l'élève : _____

Classe de l'élève : _____

Absence du : _____ au _____

Nombre de leçons: _____

Motif de l'absence : _____

Date : _____

Signature du
représentant légal : _____

(Partie complétée par l'enseignant/e)

Date et signature
de l'enseignant/e : _____

Transmis à la direction pour accord : Oui Non