

ECOLE Emmenouville

BILLET D'ABSENCE

(A remettre à votre enfant, après chaque absence, à son retour en classe.)

C'est obligatoire

(Attention : à accompagner d'un certificat médical en cas de maladie contagieuse)

Important : lorsque votre enfant est absent, merci de prévenir l'école (tél : 02.35.57.15.64)

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

ABSENT DU à heures

AU à heures

MOTIF :

.....

.....

.....

Certificat médical joint : oui - non

Fait le 36

par (NOM du responsable).....

Signature :

ECOLE Emmenouville

BILLET D'ABSENCE

(A remettre à votre enfant, après chaque absence, à son retour en classe.)

C'est obligatoire

(Attention : à accompagner d'un certificat médical en cas de maladie contagieuse)

Important : lorsque votre enfant est absent, merci de prévenir l'école (tél : 02.35.57.15.64)

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

ABSENT DU à heures

AU à heures

MOTIF :

.....

.....

.....

Certificat médical joint : oui - non

Fait le

par (NOM du responsable).....

Signature :

ECOLE Emmenouville

BILLET D'ABSENCE

(A remettre à votre enfant, après chaque absence, à son retour en classe.)

C'est obligatoire

(Attention : à accompagner d'un certificat médical en cas de maladie contagieuse)

Important : lorsque votre enfant est absent, merci de prévenir l'école (tél : 02.35.57.15.64)

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

ABSENT DU à heures

AU à heures

MOTIF :

.....

.....

.....

Certificat médical joint : oui - non

Fait le

par (NOM du responsable).....

Signature :

Merci d'en redemander à l'école lorsque vous n'en avez plus.