



Fiche d'absence

Nom :

Prénom :

sera absent(e) le :.....

deh..... àh.....

médecin

dentiste

autre :

.....

Le déplacement se fait sous la responsabilité des parents.

Date :.....

Signature :

Cette fiche doit être remise à l'enseignant/e au plus tard **deux jours** avant l'absence.

En cas de rendez-vous urgent, veuillez appeler l'enseignant/e de votre enfant.



Fiche d'absence

Nom :

Prénom :

sera absent(e) le :.....

deh..... àh.....

médecin

dentiste

autre :

.....

Le déplacement se fait sous la responsabilité des parents.

Date :.....

Signature :

Cette fiche doit être remise à l'enseignant/e au plus tard **deux jours** avant l'absence.

En cas de rendez-vous urgent, veuillez appeler l'enseignant/e de votre enfant.



Fiche d'absence

Nom :

Prénom :

sera absent(e) le :.....

deh..... àh.....

médecin

dentiste

autre :

.....

Le déplacement se fait sous la responsabilité des parents.

Date :.....

Signature :

Cette fiche doit être remise à l'enseignant/e au plus tard **deux jours** avant l'absence.

En cas de rendez-vous urgent, veuillez appeler l'enseignant/e de votre enfant.

