

Justification d'absence

(À remettre à la / au conseiller.ère de classe dès le retour en classe)

Merci d'annexer une pièce justificative (certificat médical, ...)

Informations de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

Pièce justificative annexée : ☐ Oui ☐ Non

Semaine du au

P	H	Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
1	8:10 8:55					
2	09:05 09:50					
3	10:05 10:50					
4	11:00 11:45					
5	11:55 12:40					
6	12:45 13:30					
7	13:40 14:25					
8	14:35 15:20					
9	15:30 16:15					
10	16:25 17:10					

Date :

Signature de la/du représentant.e légal.e :

.....

Réservé à la / au conseiller.ère de classe

Remarque :

☐ Accepté ☐ Refusé Visa :