



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'absenc

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