

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

*à faire parvenir après le début d'absence en cas de maladie (avec certificat médical)
Ou à faire parvenir dès que possible en cas d'absence imprévisible
(événement familial)*

Année scolaire 2010 / 2011

École fréquentée : Classe :

Nom et prénom de l'enfant :

Semaine du au 20

	Cantine	Mercredi	Vacances	Alae
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Mettre une croix dans la(les) case(s) concernée(s)

Fait à , le

signature du responsable

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

*à faire parvenir après le début d'absence en cas de maladie (avec certificat médical)
Ou à faire parvenir dès que possible en cas d'absence imprévisible
(événement familial)*

Année scolaire 2010 / 2011

École fréquentée : Classe :

Nom et prénom de l'enfant :

Semaine du au 20

	Cantine	Mercredi	Vacances	Alae
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Mettre une croix dans la(les) case(s) concernée(s)

Fait à , le

signature du responsable