

Billet d'absence

Nom :

Prénom :

Classe de :

Date de l'absence :

- le/...../20..... ou

- du/...../20.....

Motif de l'absence (*joindre un certificat médical en cas de maladie contagieuse*) :

.....

.....

Signature :

Billet d'absence

Nom :

Prénom :

Classe de :

Date de l'absence :

- le/...../20..... ou

- du/...../20.....

Motif de l'absence (*joindre un certificat médical en cas de maladie contagieuse*) :

.....

.....

Signature :

Billet d'absence

Nom :

Prénom :

Classe de :

Date de l'absence :

- le/...../20..... ou

- du/...../20.....

Motif de l'absence (*joindre un certificat médical en cas de maladie contagieuse*) :

.....

.....

Signature :

Billet d'absence

Nom :

Prénom :

Classe de :

Date de l'absence :

- le/...../20..... ou

- du/...../20.....

Motif de l'absence (*joindre un certificat médical en cas de maladie contagieuse*) :

.....

.....

Signature :