



## BILLET D'ABSENCE

Votre enfant : .....

A été ou sera absent :

Du ..... ou .....

Motif de l'absence : .....

.....

Signature des parents :

**NB : Un certificat médical sera demandé au-delà de 3 jours d'absence. Ceci ne s'applique pas aux enfants de PS-MS .**



## BILLET D'ABSENCE

Votre enfant : .....

A été ou sera absent :

Du ..... ou .....

Motif de l'absence : .....

.....

Signature des parents :

**NB : Un certificat médical sera demandé au-delà de 3 jours d'absence. Ceci ne s'applique pas aux enfants de PS-MS .**



## BILLET D'ABSENCE

Votre enfant : .....

A été ou sera absent :

Du ..... ou .....

Motif de l'absence : .....

.....

Signature des parents :

**NB : Un certificat médical sera demandé au-delà de 3 jours d'absence. Ceci ne s'applique pas aux enfants de PS-MS .**



## BILLET D'ABSENCE

Votre enfant : .....

A été ou sera absent :

Du ..... ou .....

Motif de l'absence : .....

.....

Signature des parents :

**NB : Un certificat médical sera demandé au-delà de 3 jours d'absence. Ceci ne s'applique pas aux enfants de PS-MS .**

