

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____

Maladie

En cas de maladie, veuillez téléphoner
chaque jour dès 07h15 au
☎ 026 676 95 20

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence du _____ au _____

Motif _____

Signature _____

Permission

Une permission est demandée trois jours
à l'avance, au moyen de cette carte,
auprès du secrétariat.

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

Absence le _____

de _____ heures à _____ heures

Motif _____

Signature _____