Bulletin d'absence 2023/2024

Nom : _____ Prénom : _____

Classe :_____

☐ a été absent(e) le_____

☐ sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

_____

_____ Signature des parents :

Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.

Ecole Ste Anne-3 rue de l'école 85700 St Michel Mt Mercure
02 51 57 29 33- Mail : direction@saintmichelmontmercure-sainteanne.fr

Bulletin d'absence 2023/2024

Nom : _____ Prénom : _____

Classe :_____

☐ a été absent(e) le _____

☐ sera absent(e) le_____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

_____

_____ Signature des parents :

Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.

Ecole Ste Anne-3 rue de l'école 85700 St Michel Mt Mercure
02 51 57 29 33- Mail : direction@saintmichelmontmercure-sainteanne.fr

Bulletin d'absence 2023/2024

Nom : _____ Prénom : _____

Classe :_____

☐ a été absent(e) le_____

☐ sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

_____

_____ Signature des parents :

Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.

Ecole Ste Anne-3 rue de l'école 85700 St Michel Mt Mercure
02 51 57 29 33- Mail : direction@saintmchelmontmercure-sainteanne.fr

Bulletin d'absence 2023/2024

Nom : _____ Prénom : _____

Classe :_____

☐ a été absent(e) le _____

☐ sera absent(e) le_____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

_____

_____ Signature des parents :

Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.

Ecole Ste Anne-3 rue de l'école 85700 St Michel Mt Mercure
02 51 57 29 33- Mail : direction@saintmichelmontmercure-sainteanne.fr