



Bulletin d'absence 2026/2027

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 2026/2027

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 2026/2027

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 2026/2027

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

