Ecole primaire du Schoenberg

Fiche d'absence

Données de l'élève

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Enseignant : _____

Sera absent le _____ de ___h___ à ___h___

Cause

☐ Médecin

☐ Dentiste

Date : _____ Signature (-s) : _____

Durant l'absence, l'enfant est sous la responsabilité de ses parents.

Dans la mesure du possible, cette fiche doit être remise à l'enseignant deux à trois jours avant l'absence.