****

**Annonce d’absence**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève : |  |
| Prénom de l’élève : |  |
| Classe : |  |
| Enseignant.e.s : |  |

sera absent le       de      h      à      h

Médecin - **à transmettre au plus vite à l’enseignant.e**

Dentiste - **à transmettre au plus vite à l’enseignant.e**

Jour joker (pas le 1er jour d’école, pas lors d’activités scolaires – courses, sorties, camps, semaine thématique, journées sportives ou culturelles, pas lors d’évaluations de référence) **à annoncer au minimum une semaine à l’avance.**

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

Veuillez noter qu’il est de la responsabilité de l’élève et de ses parents de s’informer quant à la matière enseignée pendant l’absence et il vous revient de rattraper le travail scolaire effectué et les éventuelles évaluations.

Date : Signature d’un parent :