



BILLET D'ABSENCE

Classe : _____

Je soussigné(e) Mme, M. _____ vous prie de bien vouloir excuser mon enfant (nom et prénom) : _____

- pour son absence du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ inclus

- pour la 1/2 journée du ___ / ___ / ___ matin après-midi

Motif : _____

Veuillez agréer l'assurance de mes sentiments distingués.

Fait à _____ le ___ / ___ / ___

Signature :

Rappel : Seules les absences pour raisons médicales ou familiales exceptionnelles sont tolérées.



BILLET D'ABSENCE

Classe : _____

Je soussigné(e) Mme, M. _____ vous prie de bien vouloir excuser mon enfant (nom et prénom) : _____

- pour son absence du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___ inclus

- pour la 1/2 journée du ___ / ___ / ___ matin après-midi

Motif : _____

Veuillez agréer l'assurance de mes sentiments distingués.

Fait à _____ le ___ / ___ / ___

Signature :

Rappel : Seules les absences pour raisons médicales ou familiales exceptionnelles sont tolérées.