

BILLET D'ABSENCE

année scolaire 20.. /20..

Nom et prénom:.....

Absent le/les.....

Motif :

Signature des parents ou du représentant légal

NB : 1. Ce billet dûment complété sera remis par l'élève le premier jour de son retour à l'école.

2. Toute absence de plus de trois jours doit être couverte par un certificat médical.