



BON D'ABSENCE A L'ECOLE

**A REMETTRE DANS LES 48 HEURES AU SERVICE ENFANCE /
EDUCATION POUR EVITER UNE FACTURATION INAPPROPRIEE**

NOM / PRENOM de l'enfant :

CLASSE : NOM DE L'ENSEIGNANT :

Par la présente, j'atteste que mon enfant a été absent de l'école les jours
suivants : (*Précisez
le ou les jours*)

Pour la raison suivante (*cocher la raison*) :

Enfant malade (sans visite chez le médecin)

Enseignant absent

Date et signature du parent :

Date et signature de l'enseignant :