

**BON D'ABSENCE A L'ECOLE**

**A REMETTRE DANS LES 48 HEURES AU SERVICE ANIMATION JEUNESSE A LA MAIRIE 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 :

**BON D'ABSENCE A L'ECOLE**

**A REMETTRE DANS LES 48 HEURES AU SERVICE ANIMATION JEUNESSE A LA MAIRIE 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 :