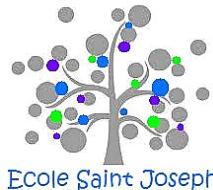


ECOLE SAINT JOSEPH
Place Georges Pompidou
15 700 PLEAUX
04 71 40 42 60 / 06 65 05 36 80
Ecole Saint Joseph



ECOLE SAINT JOSEPH
Place Georges Pompidou
15 700 PLEAUX
04 71 40 42 60 / 06 65 05 36 80
Ecole Saint Joseph

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je soussigné(e) Mr - Mme * _____ ,
père - mère ou représentant légal * de l'élève :

Scolarisé(e) en classe de _____

Informé que mon enfant sera absent les jours suivants :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Dates				

Motif : _____

Fait à _____ , le ____ / ____ / ____

Signature

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je soussigné(e) Mr - Mme * _____ ,
père - mère ou représentant légal * de l'élève :

Scolarisé(e) en classe de _____

Informé que mon enfant sera absent les jours suivants :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Dates				

Motif : _____

Fait à _____ , le ____ / ____ / ____

Signature