

1 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

3 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

5 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

7 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

2 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

4 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

6 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

8 BILLET D'ABSENCE 2017/2018

Je soussigné(e).....
certifie que l'enfant (NOM - Prénom)
.....
scolarisé(e) en classe de
 a été absent(e) de l'école
- le
- ou du au
 sera absent(e) de l'école
- le
- ou du au

Motif :
Signature

N
E
P
A
S

D
E
C
O
U
P
E
R

N
E
P
A
S

D
E
C
O
U
P
E
R