Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :

Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE

Madame, Monsieur _____
vous prient d'excuser l'absence de leur enfant _____
élève en classe de _____

Le _____
De _____ à _____

Motif de l'absence : _____
_____

(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)

Date et signature :