Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE	Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE
Madame, Monsieurvous prient d'excuser l'absence de leur enfantélève en classe de	Madame, Monsieur vous prient d'excuser l'absence de leur enfant élève en classe de
Le De à	Le De à
Motif de l'absence :	Motif de l'absence :
(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)	(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)
Date et signature :	Date et signature :
Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE	Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE
Madame, Monsieur vous prient d'excuser l'absence de leur enfant élève en classe de	Madame, Monsieur vous prient d'excuser l'absence de leur enfant élève en classe de
Le à	Le à
Motif de l'absence :	Motif de l'absence :
(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)	(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)
Date et signature :	Date et signature :
Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE	Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE
Madame, Monsieurvous prient d'excuser l'absence de leur enfantélève en classe de	Madame, Monsieurvous prient d'excuser l'absence de leur enfantélève en classe de
Le à	Le De à
Motif de l'absence :	Motif de l'absence :
(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)	(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)
Date et signature :	Date et signature :
Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE	Ecole privée Notre Dame des Anges – GRAND AUVERNE
Madame, Monsieur vous prient d'excuser l'absence de leur enfant élève en classe de	Madame, Monsieur vous prient d'excuser l'absence de leur enfant élève en classe de
Le De à	Le à
Motif de l'absence :	Motif de l'absence :
(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)	(Pour une absence de plus d'une semaine ou pour une maladie contagieuse, joindre un certificat médical à ce coupon)
Date et signature :	Date et signature :