

ECOLE PRIMAIRE
1 , rue des Pins
37340 CLERE-LES-PINS

BULLETIN D'ABSENCE

NOM : _____

Prénom : _____

A ETE ABSENT - SERA ABSENT

DU _____ INCLUS

AU _____ INCLUS

MOTIF : _____

Date : _____

Signature :

UN NOUVEAU BILLET SERA DONNE A VOTRE ENFANT APRES CHAQUE ABSENCE.