

N° 1  
ABSENT  
DU

...../.....

AU

...../.....

Signature  
Parents

N° 1

Date : .....

### BILLET D'ABSENCE

Nom : ..... a été absent le .....  
Prénom : ..... Matin : ..... Après-midi : .....(1)  
Classe : ..... Année ..... - ..... du ..... au ..... inclus (1)  
Motif de l'absence : .....

.....  
.....

Signature des parents

Reçu motif  
le

.....

N.B. : **1. Ce billet d'absence dûment complété sera remis par l'élève au titulaire le jour de son retour.**  
2. Nous vous rappelons qu'en outre chaque absence doit nous être signalée le jour-même par téléphone.  
3. Toute absence de trois jours ou plus doit être couverte par un certificat médical.  
4. Veuillez utiliser les 8 billets d'absence dans l'ordre. Merci.

(1) Biffer la mention inutile

✕

N° 2  
ABSENT  
DU

...../.....

AU

...../.....

Signature  
Parents

N° 2

Date : .....

### BILLET D'ABSENCE

Nom : ..... a été absent le .....  
Prénom : ..... Matin : ..... Après-midi : .....(1)  
Classe : ..... Année ..... - ..... du ..... au ..... inclus (1)  
Motif de l'absence : .....

.....  
.....

Signature des parents

Reçu motif  
le

.....

N.B. : **1. Ce billet d'absence dûment complété sera remis par l'élève au titulaire le jour de son retour.**  
2. Nous vous rappelons qu'en outre chaque absence doit nous être signalée le jour-même par téléphone.  
3. Toute absence de trois jours ou plus doit être couverte par un certificat médical.  
4. Veuillez utiliser les 8 billets d'absence dans l'ordre. Merci.

(1) Biffer la mention inutile

✕

N° 3  
ABSENT  
DU

...../.....

AU

...../.....

Signature  
Parents

N° 3

Date : .....

### BILLET D'ABSENCE

Nom : ..... a été absent le .....  
Prénom : ..... Matin : ..... Après-midi : .....(1)  
Classe : ..... Année ..... - ..... du ..... au ..... inclus (1)  
Motif de l'absence : .....

.....  
.....

Signature des parents

Reçu motif  
le

.....

N.B. : **1. Ce billet d'absence dûment complété sera remis par l'élève au titulaire le jour de son retour.**  
2. Nous vous rappelons qu'en outre chaque absence doit nous être signalée le jour-même par téléphone.  
3. Toute absence de trois jours ou plus doit être couverte par un certificat médical.  
4. Veuillez utiliser les 8 billets d'absence dans l'ordre. Merci.

(1) Biffer la mention inutile

✕