



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*



**BILLET D'ABSENCE**

Mon enfant .....

classe de ..... **a été absent / sera absent**

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Date et signature

*Ecole ND de Lourdes - 02 40 02 40 90*

