

BILLET D'ABSENCE

Mon enfant

NOM : _____

Prénom : _____

sera absent(e) le : _____

Motif précis : _____

Signature des parents



BILLET D'ABSENCE

Mon enfant

NOM : _____

Prénom : _____

sera absent(e) le : _____

Motif précis : _____

Signature des parents



BILLET D'ABSENCE

Mon enfant

NOM : _____

Prénom : _____

sera absent(e) le : _____

Motif précis : _____

Signature des parents