



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*



Bulletin d'absence

ECOLE PRIVÉE MIXTE ST AUGUSTIN - 18, rue du stade - Belleville sur Vie
85170 BELLEVIGNY - Tél. : 0251412864 - Mail : bellevigny.staugustin@gmail.com
bellevign-staugustin.fr



DATE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Classe : _____

- a été absent(e) le _____
- sera absent(e) le _____

Motif (joindre un certificat médical si nécessaire) : _____

Signature des parents :

*Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 8h30).
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.*