

N°1 Date .....

**BILLET D'ABSENCE**

Nom : .....

Prénom : .....

A été absent(e) du ..... au .....

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

Signature des parents/responsables

- N.B. : 1. Ce billet d'absence complété sera remis par l'élève le premier jour de son retour à l'école.  
2. Toute absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical.  
3. La direction apprécie ou pas le motif. Si le motif n'est pas accepté, l'absence sera considérée comme injustifiée.

N°2 Date .....

**BILLET D'ABSENCE**

Nom : .....

Prénom : .....

A été absent(e) du ..... au .....

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

Signature des parents/responsables

- N.B. : 1. Ce billet d'absence complété sera remis par l'élève le premier jour de son retour à l'école.  
2. Toute absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical.  
3. La direction apprécie ou pas le motif. Si le motif n'est pas accepté, l'absence sera considérée comme injustifiée.

N°3 Date .....

**BILLET D'ABSENCE**

Nom : .....

Prénom : .....

A été absent(e) du ..... au .....

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

Signature des parents/responsables

- N.B. : 1. Ce billet d'absence complété sera remis par l'élève le premier jour de son retour à l'école.  
2. Toute absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical.  
3. La direction apprécie ou pas le motif. Si le motif n'est pas accepté, l'absence sera considérée comme injustifiée.

N°4 Date .....

**BILLET D'ABSENCE**

Nom : .....

Prénom : .....

A été absent(e) du ..... au .....

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

Signature des parents/responsables

- N.B. : 1. Ce billet d'absence complété sera remis par l'élève le premier jour de son retour à l'école.  
2. Toute absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical.  
3. La direction apprécie ou pas le motif. Si le motif n'est pas accepté, l'absence sera considérée comme injustifiée.