

**Bas-Intyamon – Grandvillard**

**Fiche d'absence**

Nom : .....

*modèle*

Prénom : .....

sera absent(e) le :

de ....h..... à ....h.....

médecin

dentiste

autre : .....

Le déplacement se fait sous la responsabilité des parents.

Date : .....

Signature :

Cette fiche doit être remise à l'enseignant/e au plus tard deux jours avant l'absence.

En cas de rendez-vous urgent, veuillez appeler l'enseignant/e de votre enfant.