Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.	Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.
Signature des parents :	Signature des parents :
Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :	Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :
□ sera absent(e) du auau	□ sera absent(e) du auau
□ a été absent(e) du auau	□ a été absent(e) du auau
Nom : Classe :	Nom : Prénom : Classe :
	BULLETIN D'ABSENCE
Impasse Bourgenay 85100 LES SABLES D'OLONNE Tél. 02.51.95.24.29 e-mail: secretariat.stelme@orange.fr ou ecole.stelme@orange.fr	Impasse Bourgenay 85100 LES SABLES D'OLONNE Tél. 02.51.95.24.29 e-mail : secretariat.stelme@orange.fr ou ecole.stelme@orange.fr
Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.	Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.
Signature des parents :	Signature des parents :
Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :	Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :
□ sera absent(e) du auau	□ sera absent(e) du αυαν
□ a été absent(e) du auau	□ a été absent(e) du auau
Nom : Classe :	Nom : Prénom : Classe :
e-mail: secretariat.stelme@orange.ir ou ecole.stelme@orange.ir BULLETIN D'ABSENCE	e-mail: secretariat.stelme@orange.ir ou ecole.stelme@orange.ir
	ECOLE ST ELME Date: Impasse Bourgenay 85100 LES SABLES D'OLONNE Tél. 02.51.95.24.29
Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.	Prévenir l'école le matin de l'absence (avant 9h si possible). Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.
Signature des parents :	Signature des parents :
Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :	Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :
□ sera absent(e) du auau	□ sera absent(e) du au au
□ α été absent(e) du αυαυ	□ a été absent(e) du au au
Nom : Classe :	Nom : Prénom : Classe :
BULLETIN D'ABSENCE	BULLETIN D'ABSENCE
ECOLE ST ELME Date: Impasse Bourgenay 85100 LES SABLES D'OLONNE Tél. 02.51.95.24.29 mail: scretariat stelme@grange fr ou ecole stelme@grange fr	ECOLE ST ELME Date: Impasse Bourgenay 85100 LES SABLES D'OLONNE Tél. 02.51.95.24.29
Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.	Donner un bulletin d'absence au retour de l'enfant.
Signature des parents : Drévenir l'école la matin de l'absonce (avant ab si possible)	Signature des parents : Drés part l'écolo la mortin de l'absonce (quant ab si nossible)
Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :	Motif (joindre un certificat médical si maladie contagieuse) :
□ sera absent(e) du auau	□ sera absent(e) du au au
□ a été absent(e) du auau	□ a été absent(e) du αu αu
Nom : Classe :	Nom : Prénom : Classe :
	BULLETIN D'ABSENCE
e.fr ou ecole.	e fr ou ec
Date : Impasse Bourgenay 85100 ES SABI ES D'OI ONNE	ECOLE ST ELME Date: Date: