



École de Bourg-Neuveville

ANNONCE D'ABSENCE

(page photocopiable)

Données de l'élève

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Enseignant : _____

Sera absent le _____ de ___h___ à ___h___

Si jour joker, nombre de demi-jour(s) concerné(s) : _____

Cause

- Médecin - **à transmettre au plus vite à l'enseignant e**
- Dentiste - **à transmettre au plus vite à l'enseignant e**
- Jour joker (pas le 1^{er} jour d'école, pas lors d'activités scolaires – courses, sorties, camps, semaine thématique, journées sportives ou culturelles, pas lors d'évaluations de référence) **à annoncer au minimum une semaine à l'avance.**

Durant l'absence, l'enfant est sous la responsabilité de ses parents. Veuillez noter qu'il est de la responsabilité de l'élève et de ses parents de s'informer quant à la matière enseignée pendant l'absence et il vous revient de rattraper le travail scolaire effectué et les éventuelles évaluations.

Date : _____ Signature d'un parent : _____

Durant l'absence, l'enfant concerné est sous la responsabilité de ses parents.