

Institut St-Joseph

/ Centre de ressources en surdité
/ Classes de langage
/ Sprachheilschule



Nom et prénom de l'élève :		Classe :	
Annonce d'absence			
<input type="checkbox"/> Maladie (certificat d�s 6e jour)			
<input type="checkbox"/> Accident			
<input type="checkbox"/> Autre raison :			
.....			
Absent en			
<input type="checkbox"/> Classe			
<input type="checkbox"/> Leçon de gymnastique			
<input type="checkbox"/> Leçon de piscine			
<input type="checkbox"/> Autre :			
.....			
Lieu et date :		Signature :	
.....		

A donner   l'enseignant-e de votre enfant