

Institut St-Joseph

/ Centre de ressources en surdité

/ Classes de langage

/ Sprachheilschule



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

A donner   l'enseignant/e de votre enfant