

## AVIS D'ABSENCE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Instituteur : \_\_\_\_\_

Sera absent à compter du : \_\_\_\_\_

jusqu'au : \_\_\_\_\_ inclus

Ou

Sera absent le : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature des parents

***Seuls les repas annulés la veille avant 10H00 seront remboursés***

Cadre réservé au service scolaire

Reçu le : \_\_\_\_\_

Nombre de repas à rembourser : \_\_\_\_\_