

# ECOLE LEO COLLARD

**Rue de l'Enseignement, 49**

6140 Fontaine-l'Evêque

071/52 36 20

collard6140@gmail.com

Justificatif d'absence du

.... /.... /.... au .... /.... /....

**NOM** de l'élève : .....

**Prénom** : .....

**Classe** : .....

**Motif de l'absence :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nom du responsable** : .....

**Signature** :

Justificatif reçu le

.... /.... /....

Case réservée à la  
direction.

Accepté : oui-non  
Signature :