



Route de Sullens 65 1030 Bussigny

DEMANDE D'EXCUSE POUR ABSENCE

Rappel: les rendez-vous doivent fa	aire l'objet d'une demande de co	ongé
Nom:	Prénom :	Classe:
Absence : du (jour)	(date)	de (heure)
au (jour)	(date)	à (heure)
Motif:		
☐ Un ou des tests ont été manqués durant cette absence (et une ou des demandes de rattrapage ont été remplies en ligne).		
Pièce justificative annexée :	☐ certificat médical	⊐ autre :
Date de l'excuse :	Signature de l'élève	ə :
Signature d'un·e représentant·e légal·e :		
Cette feuille doit être remise en ma au gymnase.	in propre à la conseillère ou au	conseiller de classe dès le retour
Partie pour	la conseillère ou le conseille	r de classe
Décision : □ excuse acce	otée 🔲 excuse refu	sée
Date de réception :	Visa :	
Éventuelle discussion avec l'élè		
	To a posterior	