

Etablissement scolaire de Marly Cité
Chemin des Epinettes 2
1723 Marly

Annonce de rendez-vous

Nom et prénom de l'élève	
Date(s) de l'absence et heure de départ	
Motif de l'absence	☐ médecin ☐ dentiste ☐ autre :
Nom du praticien	
Heure de retour	

Lieu et date : _____ Signature des parents : _____

Pour rappel:

- L'absence imprévue (maladie, accident..) doit être communiquée à l'enseignant-e avant le début des cours.
- En cas d'absence prévue (rendez-vous médicaux ou autres), l'enseignant-e doit être informé le plus vite possible, au-minimum 3 jours à l'avance, via ce formulaire.

Etablissement scolaire de Marly Cité
Chemin des Epinettes 2
1723 Marly

Annonce de rendez-vous

Nom et prénom de l'élève	
Date(s) de l'absence et heure de départ	
Motif de l'absence	☐ médecin ☐ dentiste ☐ autre :
Nom du praticien	
Heure de retour	

Lieu et date : _____ Signature des parents : _____

Pour rappel:

- L'absence imprévue (maladie, accident..) doit être communiquée à l'enseignant-e avant le début des cours.
- En cas d'absence prévue (rendez-vous médicaux ou autres), l'enseignant-e doit être informé le plus vite possible, au-minimum 3 jours à l'avance, via ce formulaire.