



Ecole Primaire George SAND  
54 Rue du Colonel Lenoir FAYE  
49000 ECOLEVAULT  
02.41.60.57.77

*George Sand*

Année Scolaire 20 -20

Mon enfant.....

a été absent le(s).....

Ou du.....au.....

Motif de l'absence :.....

.....

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal :



Ecole Primaire George SAND  
54 Rue du Colonel Lenoir FAYE  
49000 ECOLEVAULT  
02.41.60.57.77

*George Sand*

Année Scolaire 20 -20.

Mon enfant .....

a été absent le(s).....

Ou du..... au .....

Motif de l'absence :.....

.....

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal :



Ecole Primaire George SAND  
54 Rue du Colonel Lenoir FAYE  
49000 ECOLEVAULT  
02.41.60.57.77

*George Sand*

Année Scolaire 20 -20

Mon enfant.....

a été absent le(s).....

Ou du.....au.....

Motif de l'absence :.....

.....

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal :



Ecole Primaire George SAND  
54 Rue du Colonel Lenoir FAYE  
49000 ECOLEVAULT  
02.41.60.57.77

*George Sand*

Année Scolaire 20 -20

Mon enfant .....

a été absent le(s).....

Ou du..... au .....

Motif de l'absence :.....

.....

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal :