



Mois de

N°

NOM :

PRENOM :

ARRIVEE TARDIVE

DEPART ANTICIPE

ABSENCE (*)

(*) Biffer les mentions inutiles

MOTIF		ARRIVEE TARDIVE
Mot des parents	ou	Certificat médical
		<u>Date</u> :
		<u>Heure</u> :
		<u>Motif</u> :
	
	
	
		DEPART ANTICIPE
		<u>Date</u> :
		<u>Heure</u> :
		<u>Motif</u> :
	
		<u>Qui vient chercher l'enfant</u> :
	
		ABSENCE
		Absent(e) le :
		du
		au
		AVIS DE LA DIRECTION
		Motivé:..... - Non motivé : 0
		Justification :
	
	
	