

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ET DE DECHARGE DE RESPONSABILITE

Conformément à la charte de vie scolaire, il est rappelé que l'établissement ne donne aucune autorisation d'absence, et que, par conséquent, l'élève est responsable du rattrapage des cours manqués.

Madame, Monsieur, _____, parent(s) de l'élève _____

en classe de _____

souhaite(nt) que leur enfant s'absente du _____ à _____ heures _____ au

_____ à _____ heures _____

et décharge(nt) l'établissement de toute responsabilité sur la période d'absence sollicitée.

Motif de l'absence : _____

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite « Madame, Monsieur _____ certifie(nt) avoir été informé(s) des conditions de déroulement d'une demande d'absence autorisée »

Partie à faire viser par la vie scolaire :

Date : _____

Visa vie scolaire,

LE MEILLEUR DE CHACUN

4 rue Hervé de Guébriant - BP 30819 - 29208 LANDERNEAU CEDEX

Tél : 02.98.85.12.55 Fax : 02.98.85.45.67 email : collegelycee@st-sebastien