

FICHE D'ABSENCE

Classe :

Responsable de classe :

Prénom et NOM de l'étudiant :

Date(s) de l'absence : du au

Veuillez cocher les
heures d'absence :

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
08.05-08.55					
08.55-09.45					
10.00-10.50					
10.50-11.40					
11.40-12.30					
12.35-13.25					
13.25-14.15					
14.20-15.10					
15.10-16.00					

Motif de l'absence :

.....

.....

.....

.....

Certificat médical : Oui (*pièce jointe agrafée*)

Autre : Oui (*pièce jointe agrafée*)

Test(s) à rattraper : Oui (*je joins en annexe la demande de rattrapage*)

Non

Je certifie que la présente déclaration est complète, sincère et correcte.

Luxembourg, le
(date) (signature)

À REMETTRE AU RESPONSABLE DE CLASSE