

École Jules Verne  
1, rue Jules Verne  
68320 Kunheim  
Tél. 03 89 47 44 20

## AUTORISATION D'ABSENCE

M/Mme ..... (père / mère / tuteur) de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

sollicite une autorisation d'absence :

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Cette demande d'autorisation est à présenter à l'enseignant :

- avant l'absence, si celle-ci est prévisible,
- après l'absence, si celle-ci est imprévisible.

Dans ce dernier cas, elle sera signalée dans les 48 heures.

KUNHEIM, le ..... Signature des parents :

École Jules Verne  
1, rue Jules Verne  
68320 Kunheim  
Tél. 03 89 47 44 20

## AUTORISATION D'ABSENCE

M/Mme ..... (père / mère / tuteur) de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

sollicite une autorisation d'absence :

du ..... au ..... inclus

Motif : .....

Cette demande d'autorisation est à présenter à l'enseignant :

- avant l'absence, si celle-ci est prévisible,
- après l'absence, si celle-ci est imprévisible.

Dans ce dernier cas, elle sera signalée dans les 48 heures.

KUNHEIM, le ..... Signature des parents :