



Ecole Primaire Jules-Ferry 10, rue Germain Chauveau 37400 AMBOISE 02.47.57.01.32  
[ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr](mailto:ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr)

### MOT D'ABSENCE

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant  
....., scolarisé(e) en classe de .....,  
signale à l'école qu'il (elle) a été / sera absent(e) :

du ..... au .....

pour la raison suivante : .....

Date et signature :



Ecole Primaire Jules-Ferry 10, rue Germain Chauveau 37400 AMBOISE 02.47.57.01.32  
[ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr](mailto:ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr)

### MOT D'ABSENCE

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant  
....., scolarisé(e) en classe de .....,  
signale à l'école qu'il (elle) a été / sera absent(e) :

du ..... au .....

pour la raison suivante : .....

Date et signature :



Ecole Primaire Jules-Ferry 10, rue Germain Chauveau 37400 AMBOISE 02.47.57.01.32  
[ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr](mailto:ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr)

### MOT D'ABSENCE

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant  
....., scolarisé(e) en classe de .....,  
signale à l'école qu'il (elle) a été / sera absent(e) :

du ..... au .....

pour la raison suivante : .....

Date et signature :



Ecole Primaire Jules-Ferry 10, rue Germain Chauveau 37400 AMBOISE 02.47.57.01.32  
[ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr](mailto:ec-jules-ferry-amboise@ac-orleans-tours.fr)

### MOT D'ABSENCE

Je soussigné(e), ....., responsable de l'enfant  
....., scolarisé(e) en classe de .....,  
signale à l'école qu'il (elle) a été / sera absent(e) :

du ..... au .....

pour la raison suivante : .....

Date et signature :