

## Formulaire justificatif d'absence aux cours MP POST-CFC

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Date de l'absence : \_\_\_\_\_

Période(s) manquée(s) : \_\_\_\_\_

Justification de l'absence :

---

---

Tests manqués : oui  non

Je demande à pouvoir rattraper le(s) test(s) de :

branche : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

branche : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

branche : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature élève : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (si élève mineur-e) : \_\_\_\_\_

**Pour accord :**

Visa doyen : \_\_\_\_\_

Absence justifiée :

Absence injustifiée :