

## AVIS D'ABSENCE ENFANT UAPE

Prénom de l'enfant :

Nom de l'enfant :

Secteur :

UAPE 1 (Orange)     
  UAPE 1 (Violette)     
  UAPE 2 (Moréchon)

Absence(s) prévue(s) :

Jour(s) :	Date(s) :	6h45-8h00	6h45-11h15	10h45-14h00	13h00-18h30	16h00-18h30
		Matin avant l'école	Matinée	Repas de midi	Après-midi	Soir après l'école
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motif(s) de(s) l'absence(s) :

Date :       Signature du représentant légal :

A remplir par le secrétariat ou l'équipe éducative :

Document reçu le :       Information traitée le :