

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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<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.....