REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE

**Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse (DIP)**

Enseignement secondaire II

**COLLÈGE ET ÉCOLE DE COMMERCE ÉMILIE-GOURD**

**FORMULAIRE D’EXCUSE POUR ABSENCE AUX COURS PROFESSIONNELS**

Nom :       Prénom :

Responsable de classe :       Classe :

Entreprise de formation :

Semaine du lundi :       au vendredi :

Indiquez d'une croix les heures manquées ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lundi | Mardi | Mercredi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jeudi | Vendredi | **Total des heures d'absence** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |        |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Absence à une épreuve : [ ]  OUI [ ]  NON (à cocher)

Si oui, discipline(s) concernée(s) :

MOTIF DE L'ABSENCE :

Documents joints (certificat médical, etc.) :

|  |  |
| --- | --- |
| **À REMPLIR PAR L'APPRENTI-E**Date :       Signature de l'apprenti.e : Signature du/de la représentant.e légal.e (pour les mineurs) :  | **À REMPLIR PAR L'ENTREPRISE****J'ai pris connaissance de l'absence**Nom du formateur-trice :       Date :       Signature du formateur-trice : Timbre entreprise :  |

**À remettre au Secrétariat au plus tard 1 semaine après le retour à l'école**

CEC Émilie-Gourd  Rue Le Corbusier 15  1208 Genève  Téléphone : 022/388 36 00 Notre école est desservie par les lignes : **8** arrêt "Aubert", **5, 21 et 25** arrêt "Rieu"

**À compléter par le/la responsable de classe**

L'excuse est validée :

* OUI
* NON (à cocher)

Date : ................................... Signature du/de la responsable de classe : ...........................................................