



## FORMULE D'EXCUSE POUR ABSENCE

à remettre au responsable de groupe  
dès le retour à l'école

Nom et Prénom : ..... Classe : .....

Responsable de groupe : .....

Absent du : ..... au.....

(Veuillez indiquer toutes les **disciplines** concernées par votre absence.)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
08H15					
09H00					
09H05					
09H50					
10H10					
10H55					
11H00					
11H45					
11H50					
12H35					
12H40					
13H25					
13H30					
14H15					
14H20					
15H05					
15H20					
16H05					
16H10					
16H55					

Total d'heures d'absence : .....

**Visa RG :**

**MOTIF DE L'ABSENCE** (à écrire sous la forme de phrases complètes)

.....

.....

.....

.....

.....

—————→ **Signature au verso**

**CERTIFICAT MEDICAL**

**OUI**

**NON**

*Il est rappelé que l'original du certificat médical doit être remis au secrétariat dès le jour du retour à l'école.*

**AUTRE DOCUMENT OFFICIEL, ANNEXE** .....

## **EVALUATIONS ANNONCEES PENDANT L'ABSENCE**

Aucune épreuve/récitation annoncée n'a été manquée

Des évaluations annoncées ont été manquées

*Veillez compléter le tableau (1 ligne par travail manqué) et joindre le(s) bulletin(s) d'épreuve à refaire.*

<b>Epreuve ou Récitation</b>	<b>Date</b>	<b>Durée</b>	<b>Enseignant/discipline</b>

***Il est rappelé que les démarches liées au rattrapage des épreuves à refaire sont de la responsabilité de l'élève (y compris lors de son passage à l'Espace Entreprise) et/ou de l'apprenti. (Guide de l'élève p. 9)***

### **A remplir par l'élève/représentant légal**

Date : .....

Signature de l'élève :

.....

Signature du représentant légal  
(pour les mineurs) :

.....

J'ai pris acte de l'absence

### **A remplir par l'entreprise (filiale duale)**

Date : .....

Représentant entreprise (caractère d'imprimerie) :

.....

Signature :

.....

J'ai pris acte de l'absence

Je souhaite être contacté par le RG

Timbre entreprise :

### **Zone réservée au responsable de groupe (RG)**

Date de réception du document : .....

Annexe(s)  CM  Document officiel  Bulletin(s)  
fournie (s) Epreuve à refaire

Absence(s)  OUI  NON  
excusée(s)

Visa responsable de groupe (RG) : ..... Date : .....