De :

Nom & Prénom de l'élève :

_____

Classe :_____

Adresse : _____

_____

_____

A :

Nom du titulaire de classe :

_____

Lycée Blaise-Cendrars

Succès 41-45

2300 La Chaux-de-Fonds

Date de l'absence : _____

Période(s) manquée(s) : _____

# Justificatif d'absence

Justification de l'absence :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lieu & date : _____

Signature de l'élève :

_____

Signature du responsable légal :

_____