

## FICHE D'ABSENCE

Classe : .....

Responsable de classe : .....

Prénom et NOM de l'étudiant : .....

Date(s) de l'absence : du ..... au .....

Veuillez cocher les  
heures d'absence :

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
08.05-08.55					
08.55-09.45					
10.00-10.50					
10.50-11.40					
11.40-12.30					
12.35-13.25					
13.25-14.15					
14.20-15.10					
15.10-16.00					

Motif de l'absence : .....

.....

.....

.....

.....

Certificat médical :  Oui (*pièce jointe agrafée*)

Autre :  Oui (*pièce jointe agrafée*) .....

Test(s) à rattraper :  Oui (*je joins en annexe la demande de rattrapage*)

Non

Je certifie que la présente déclaration est complète, sincère et correcte.

Luxembourg, le .....  
(date) (signature)

**À REMETTRE AU RESPONSABLE DE CLASSE**