



Cycle d'orientation de la Veveyse
Chemin des Crêts 9
1618 **Châtel-St-Denis**
021 948 81 21
www.cov.ch

FICHE D'ABSENCE / EXCUSE

(à remettre à un·e enseignant·e dès que possible)

Nom : Classe :

Prénom : (heures)

Date : du de
au à

Y compris le **repas** et/ou l'**étude** de midi.

Lieu/heure de rendez-vous : /
(carte de rendez-vous souhaitée)

MOTIF

- Médecin
- Dentiste – orthodontiste
- Entretien d'embauche ou test d'aptitude
- Services auxiliaires (logopédie, psychomotricité, etc.)
- Indisposition, blessure, ... (natation et/ou éducation physique)
- Ne mange exceptionnellement pas au restaurant scolaire
-

Éventuelles précisions :

Signature des parents :



Cycle d'orientation de la Veveyse
Chemin des Crêts 9
1618 **Châtel-St-Denis**
021 948 81 21
www.cov.ch

FICHE D'ABSENCE / EXCUSE

(à remettre à un·e enseignant·e dès que possible)

Nom : Classe :

Prénom : (heures)

Date : du de
au à

Y compris le **repas** et/ou l'**étude** de midi.

Lieu/heure de rendez-vous : /

MOTIF

- Médecin
- Dentiste – orthodontiste
- Entretien d'embauche ou test d'aptitude
- Services auxiliaires (logopédie, psychomotricité, etc.)
- Indisposition, blessure, ... (natation et/ou éducation physique)
- Ne mange exceptionnellement pas au restaurant scolaire
-

Éventuelles précisions :

Signature des parents :