

**Explicatif d'absence** (absence imprévue)**CEJEF**

DIVISION SANTÉ-SOCIAL-ARTS

DIVSSA – FOR – MOD

CAR

Mise à jour : 08.2021

Date .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Ecole :  ECG  EMS2

Classe : .....

Date de début d'absence : .....

Date de fin d'absence : .....

 Absence durant un stageNombre de périodes d'absences (*jusqu'à un jour*) : .....

Annonce d'absence :

 secrétariat enseignant : ..... autre : .....

Motif absence :

 maladie /accident retard autre : .....

Signatures :

Apprenti-e / Elève : .....

Représentant légal  
(*pour apprenti-e / élève mineur*) : .....Employeur :  
(*pour apprenti-e formation duale*) : .....

Date : .....

*Formulaire à retourner au responsable de volée/maître de classe au plus tard 3 jours ouvrables après le retour en classe ou en stage.*