



ATTESTATION D'ABSENCE

Je soussigné

atteste que mon enfant

en classe de

n'a pas fréquenté la cantine scolaire du

au

pour raisons médicales.

Date :

Signature du médecin (*facultatif*)

Signature du responsable légal

Document à déposer en Mairie (accueil, boîte aux lettres...) ou par mail :

scolaire@mairie-cintegabelle.fr



ATTESTATION D'ABSENCE

Je soussigné

atteste que mon enfant

en classe de

n'a pas fréquenté la cantine scolaire du

au

pour raisons médicales.

Date :

Signature du médecin (*facultatif*)

Signature du responsable légal

Document à déposer en Mairie (accueil, boîte aux lettres...) ou par mail :

scolaire@mairie-cintegabelle.fr