COLLEGE Edgar FAURE
5 rue du Collège – BP38
25800 VALDAHON

DEMANDE DE REMISE D'ORDRE

Partie à remplir par la famille

Je soussigné(e), _____

Demeurant à _____

Ai l'honneur de solliciter une remise d'ordre en faveur de l'élève :

Nom Prénom : _____

Classe :_____

Qualité actuelle (Interne, Externe, Demi-Pensionnaire 1,2,3,4 ou 5 jours) : _____

Qui par suite de (*motif de l'absence*) _____

(2) Est absent depuis le ……. et ne reprendra pas avant le ……

(2) A été absent du…… au……..

Fait à _____ le _____

Signature des PARENTS

Nota : si le certificat médical n'a pas été remis à l'Intendance, le joindre à la présente demande.
(2) Rayer la mention inutile

Réservé à l'administration

☐..... Présence du certificat médical

☐..... Présence autre pièce justificative

Remise d'ordre accordée pour…….. jours

Fait à ……le…….
L'ordonnateur

Marie-Jeanne GRANDMOUGIN