

Bulletin de présence exceptionnelle

Nom et Prénom de l'élève :

Fréquentant la classe de

mangera exceptionnellement au restaurant scolaire

le/...../..... ou du...../...../..... au/...../.....

Fait le...../...../.....

Signature du représentant légal

Bulletin de présence exceptionnelle

Nom et Prénom de l'élève :

Fréquentant la classe de

mangera exceptionnellement au restaurant scolaire

le/...../..... ou du...../...../..... au/...../.....

Fait le...../...../.....

Signature du représentant légal

Bulletin de présence exceptionnelle

Nom et Prénom de l'élève :

Fréquentant la classe de

mangera exceptionnellement au restaurant scolaire

le/...../..... ou du...../...../..... au/...../.....

Fait le...../...../.....

Signature du représentant légal

Bulletin de présence exceptionnelle

Nom et Prénom de l'élève :

Fréquentant la classe de

mangera exceptionnellement au restaurant scolaire

le/...../..... ou du...../...../..... au/...../.....

Fait le...../...../.....

Signature du représentant légal

Accusé de réception en préfecture
045-214502791-20250527-DELIB-2025-023-DE
Date de télétransmission : 04/06/2025
Date de réception préfecture : 04/06/2025