



PROBLEME DE SANTE DURANT DES HEURES DE COURS

DECISION DU SECRETARIAT

DOCUMENT A RETOURNER A L'ENSEIGNANT

A l'attention de (nom de l'enseignant)

Le/la soussigné-e,, atteste, par la présente, que

M. / Mme

Classe : Métier :

s'est présentée en date du au secrétariat

à (indiquer l'heure) pour le motif suivant :

.....

Il a été décidé que l'élève :

- retourne en classe
- rentre à son domicile en accord avec ses parents (élève mineur)
- rentre à son domicile (élève majeur)
- se rend à la permanence d'Onex en accord avec ses parents (élève mineur)
- se rend à la permanence d'Onex (élève majeur)

Date et signature :

IMPORTANT : l'élève doit transmettre immédiatement ce document à l'enseignant concerné.

Le secrétariat transmet copie au maître de classe et à l'enseignant concerné