

ATTESTATION D'ABSENCE COVID 19

Je soussigné, Mme ou M (Nom, prénom)

.....

Responsable légal de l'élève

NOM PRENOM..... CLASSE

Atteste que celui-ci sera absent du /..... /2022 matin au /..... /2022 inclus

Pour le motif suivant (Cocher la mention qui convient)

☐ Cas positif au Covid 19

☐ Cas contact

Fait à Annecy le /..... /2022

Signature du responsable légal

Attestation à remettre au service d'intendance du collège

ou

à envoyer à intendance.0740274W@ac-grenoble.fr