

A joindre aux états de frais et à retourner au Service TEH du Département de l'Aude

JUSTIFICATIF DE PRESENCE DE L'ELEVE

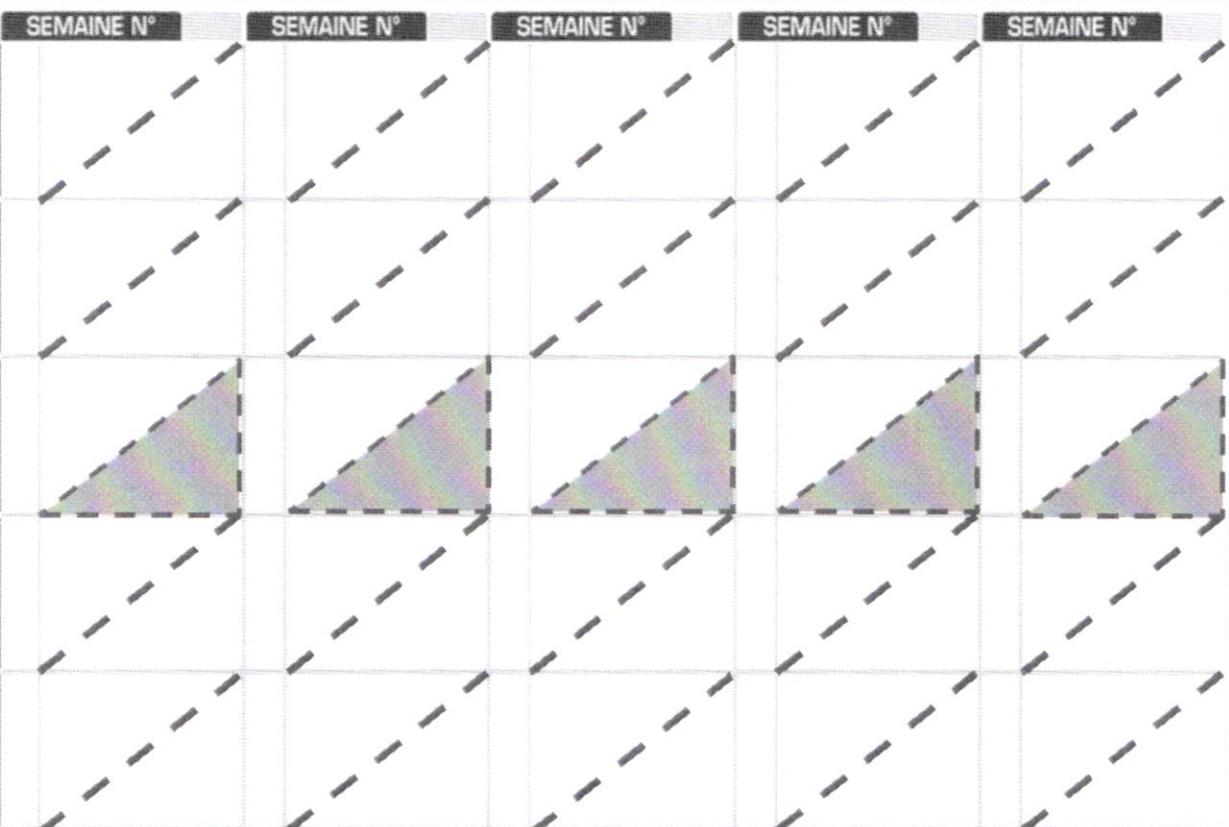
Semaine de : 4 j 4.5 j Autres :

CLASSE ET ETABLISSEMENT DE L'ELEVE :

PLANNING MENSUEL - MOIS DE :

Légende du Tableau à compléter :

- * Enfant Présent : EP * Enfant Absent : EA * Jour Férié : JF
- * Vacances Scolaires : VS * Etablissement Fermé : EF

	SEMAINE N°	SEMAINE N°	SEMAINE N°	SEMAINE N°	SEMAINE N°
LUN					
MAR					
MER					
JEU					
VEN					

Date : / /

Signature
du Responsable Légal

Signature et Visa
de l'établissement