

DEPARTEMENT DE L'ISERE

REPUBLIQUE FRANCAISE

COMMUNE DE LUZINAY



**Garderie périscolaire année scolaire 2024-2025  
Absence exceptionnelle**

**A remettre à l'enseignant et informer la mairie**

Je soussigné (e), .....

atteste que mon enfant :

Nom et prénom : .....

Classe : ..... Nom de l'enseignant .....

ne restera pas à la garderie :

Date : .....

Date : .....

Date : .....

**Selon le règlement que j'ai lu et signé, les jours prévus me seront facturés si l'imprimé est remis à l'enseignant le matin (article 7, alinéa 3)**

Fait à Luzinay, le :

*Signature*

.....

**Partie à faire suivre à la garderie**

Nom et prénom : .....

Classe : ..... Nom de l'enseignant .....

ne restera pas à la garderie :

Date : .....

Date : .....

Date : .....