DECLARATION D'ABSENCE DE L'INTERNAT

A envoyer par mail: intendant.0590122m@ac-lille.fr

| Nom: | Prenom: |
|------------------|--|
| CLASSE: | Mail: |
| <u>Déclare</u> | : du au |
| ☐ Ne pa | s résider à l'Internat et ne pas prendre de repas |
| ☐ Réside | r à l'Internat mais ne pas prendre mon repas du midi |
| ☐ Autre, | préciser : |
| | |
| <u>Pour le m</u> | notif suivant : |
| | Maladie supérieure à 5 jours <u>consécutifs</u> (sur présentation d'un certificat médical) ; |
| ПА | bsence pour voyage ou sortie scolaire (demande écrite à fournir avant l'absence) ; |
| | bsence pour révision des examens blancs ou officiels, fin de cours en fin d'année scolair demande écrite à fournir avant l'absence) ; |
| 0 | lon fréquentation prolongée de l'internat pour tout motif lié à la situation particulière de l'élève u aux circonstances familiales : demande à transmettre avant l'absence à l'Intendance qu ppréciera la demande ; |
| □ E | xclusion de l'établissement pour motif disciplinaire (demande écrite à fournir) ; |
| □s | tages |
| Ce docume | ent est à remettre : |
| | Trimestre 1: avant le 01 octobre 2025 Trimestre 2: avant le 17 janvier 2026 Trimestre 3: avant le 19 avril 2026 |
| Toutes déc | clarations transmises après cette date seront déduites de la facture suivante. |
| Le | |
| Signature de | e l'élève : Signature du Responsable Financier : |