

ANNEXE D

ATTESTATION DES MOTIFS D'ABSENCE

Partie A - Identification de l'employé(e)

Nom à la naissance: _____ Prénom: _____

Nom du conjoint: _____ Ecole: _____

Date(s) de l'absence: _____ Durée: _____

Partie B - Motif de l'absence

Spécifier les motifs d'absence:

A) MALADIE* OU ACCIDENT

B) VACANCES

C) TOUT AUTRE MOTIF D'ABSENCE: (spécifier) _____

Signature de l'employé(e): _____ Date: ____ / ____ / ____

* Dans le cas de maladie dépassant une absence de plus de trois (3) jours (ouvrables), cette attestation doit être accompagnée d'un certificat médical.