

A remettre au plus tard le jour de votre retour à l'école dans la boîte devant le guichet du secrétariat ou par courriel à l'adresse secretariat.eracom@vd.ch ⚠ SIGNATURE MANUSCRITE OBLIGATOIRE

Classe : Nom : Prénom :

Absence du (date et heure) : à h au (date et heure) : à h

Tests à rattraper ou travail non rendu (branches) :

Motif absence :

.....

Annexe jointe : certificat médical justificatif rendez-vous avis de retard transports publics autre

Date et signature de l'apprenti.e ou du/de la représentant.e légal.e :

Date, timbre et signature du/de la formateur.trice (formation duale) :

.....

A remplir par l'école

Date de réception : Justification : accordée refusée

Remarque :

Date et signature doyenne : Traité dans système (date+visa) :