

Justification d'absence

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EPIE : tass.cpnv@vd.ch | <input type="checkbox"/> LOG : epcr.cpnv@vd.ch |
| <input type="checkbox"/> EPCB : pa.cpnv@vd.ch | <input type="checkbox"/> EMY : emy.cpnv@vd.ch |
| <input type="checkbox"/> EMP : emp.cpnv@vd.ch | <input type="checkbox"/> EPSY : epsy.cpnv@vd.ch |
| <input type="checkbox"/> EPCY : epcy.cpnv@vd.ch | <input type="checkbox"/> EMSC : sc.cpnv@vd.ch |
| <input type="checkbox"/> MEDIA : media.cpnv@vd.ch | |

**Les justificatifs d'absences doivent parvenir dans la semaine de la reprise des cours.
Toute absence non justifiée sera passible d'une sanction.**

Nom : Prénom :
Classe : Maître-esse de classe :
Entreprise formatrice :
Absence du à au à
(date et heure) (date et heure)

J'ai manqué un test durant cette absence dans les branches :

Motifs :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Affaires militaires ou PCi (convocation) | <input type="checkbox"/> Maladie / accident avec certificat médical |
| <input type="checkbox"/> Décès | <input type="checkbox"/> Maladie / accident sans certificat médical |
| <input type="checkbox"/> Convocation officielle (attestation) | <input type="checkbox"/> Traitement médical |
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire (examens) | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser ci-dessous) |
-

Annexe : certificat médical attestation copie de la convocation

À remplir par l'entreprise et l'apprenti-e

Lieu : Date :

Signatures : du-de la représentant-e légal-e de l'apprenti-e

Timbre et signature de l'entreprise formatrice :

À remplir par l'école

Formulaire reçu le :

Justification : accordée refusée Par : (visa / date)

Saisie dans LAGAPEP par :

Département de l'enseignement et de la formation professionnelle (DEF)