

## Justification d'absence à transmettre via le formulaire en ligne pour élèves **AVEC** contrat d'apprentissage

**L'EPCL se réserve le droit de demander un certificat médical.**

Elève

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Absence

Du (début de l'absence) : date : ....., heure : .....

Au (fin de l'absence) : date : ....., heure : .....

Test(s) manqué(s) dans la/les branche(s) suivante(s)

Motif de l'absence (*obligatoire*)

### **Validations**

Responsable de formation

Nom : ..... Prénom : ..... No tél : .....

*Certifié conforme par l'employeur*

.....  
*Lieu, date et signature du responsable de formation (obligatoire)*

*Certifié conforme par l'élève :  
Ou son représentant légal si mineur*

.....  
*Signature de l'élève ou du représentant légal*