

DEMANDE DE DEDUCTION DES REPAS NON PRIS
EN CAS D'ABSENCE PROLONGEE

Je soussigné(e), ... ai l'honneur de solliciter
une remise d'ordre en faveur de l'élève
inscrit en classe de au Lycée des Graves
en qualité de ☐ DP3jours ☐ DP4jours ☐ DP5jours,
absent du au.....
en raison de :

☐ Absence pour raisons médicales, d'une durée supérieure à 7 jours calendaires et consécutifs non compris les périodes de congés officiels et jours fériés (**joindre obligatoirement un certificat médical à la demande**)

☐ Absence pour autres raisons: Merci de préciser ci-dessous le motif de la demande. Seules les demandes conformes au règlement intérieur de la demi-pension seront retenues.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à, le 20.....

Signature des parents