

**ATTESTATION D'ABSENCE**

**NOM, PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**PERSONNEL:** " enseignant  
" soutien  
" professionnel  
" cadre

**N.A.S. :** \_\_\_\_\_

**LIEU DE TRAVAIL :** \_\_\_\_\_

**SEMAINE DU :** \_\_\_\_\_

| DATE                   | MOTIF  | DURÉE  | HORAIRE<br>Voir note <sup>(1)</sup> |
|------------------------|--|--|-------------------------------------|
| LE LUNDI :<br>_____    | " invalidité " perfectionnement<br>" autre, préciser: _____<br>_____ | " journée " a.m. " p.m.<br>périodes/heures _____<br><b>ou</b><br>minutes _____ | 1<br>2<br>3<br>4<br>5               |
| LE MARDI :<br>_____    | " invalidité " perfectionnement<br>" autre, préciser: _____<br>_____ | " journée " a.m. " p.m.<br>périodes/heures _____<br><b>ou</b><br>minutes _____ | 1<br>2<br>3<br>4<br>5               |
| LE MERCREDI :<br>_____ | " invalidité " perfectionnement<br>" autre, préciser: _____<br>_____ | " journée " a.m. " p.m.<br>périodes/heures _____<br><b>ou</b><br>minutes _____ | 1<br>2<br>3<br>4<br>5               |
| LE JEUDI :<br>_____    | " invalidité " perfectionnement<br>" autre, préciser: _____<br>_____ | " journée " a.m. " p.m.<br>périodes/heures _____<br><b>ou</b><br>minutes _____ | 1<br>2<br>3<br>4<br>5               |
| LE VENDREDI :<br>_____ | " invalidité " perfectionnement<br>" autre, préciser: _____<br>_____ | " journée " a.m. " p.m.<br>périodes/heures _____<br><b>ou</b><br>minutes _____ | 1<br>2<br>3<br>4<br>5               |

(1) HORAIRE DU PERSONNEL ENSEIGNANT (secondaire, formation professionnelle et éducation des adultes) :  
Indiquer si présente ou présent à l'école ou si absente ou absent vis-à-vis chacune des périodes de la journée concernée.

**Déclaration d'absence de longue durée (4 jours et plus) (Réservé à l'unité administrative concernée)**

Début : \_\_\_\_\_

Durée prévue : \_\_\_\_\_

Nom de la suppléante ou du suppléant : \_\_\_\_\_

**Cette déclaration équivaut à une déclaration solennelle en vertu de la Loi de la preuve en Canada**

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature de la direction

\_\_\_\_\_ Signature de l'employée ou de l'employé