

Imprimerie de Documents Scolaires



SPECIMEN  
IDS

# GUIDE DE MONTAGE

*pour Carnets de Correspondance*

## ***Billeteries***

CE GUIDE COMPREND A TITRE D'EXEMPLE LES MODELES DE BILLETS TYPES LES PLUS COMMUNEMENT UTILISES.

ILS SONT NUMEROTES ET VOUS RENVOIENT VERS LES BIBLIOTHEQUES DE VARIANTES QUI VOUS PERMETTRONT UN PLUS GRAND CHOIX. (SUR DEMANDE)

M.A.J : 2008 : 29/03

**ABSENCE**  
 Depuis le .....  
 à ..... h .....  
 Motif .....  
 Autorisé à rentrer en classe  
 Retour le .....  
 à ..... h .....  
 L... Conseiller... Principal... d'Education...

**BILLET D'ABSENCE** Le .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Elève de .....  
 a été absent depuis le ..... à ..... h .....  
 pour le motif suivant : .....  
 ..... rentre le ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents

**ABSENCE**  
 Depuis le .....  
 à ..... h .....  
 Motif .....  
 Autorisé à rentrer en classe  
 Retour le .....  
 à ..... h .....  
 L... Conseiller... Principal... d'Education...

**BILLET D'ABSENCE** Le .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Elève de .....  
 a été absent depuis le ..... à ..... h .....  
 pour le motif suivant : .....  
 ..... rentre le ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents

**ABSENCE**  
 Depuis le .....  
 à ..... h .....  
 Motif .....  
 Autorisé à rentrer en classe  
 Retour le .....  
 à ..... h .....  
 L... Conseiller... Principal... d'Education...

**BILLET D'ABSENCE** Le .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Elève de .....  
 a été absent depuis le ..... à ..... h .....  
 pour le motif suivant : .....  
 ..... rentre le ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents

**ABSENCE**  
 Depuis le .....  
 à ..... h .....  
 Motif .....  
 Autorisé à rentrer en classe  
 Retour le .....  
 à ..... h .....  
 L... Conseiller... Principal... d'Education...

**BILLET D'ABSENCE** Le .....  
 Nom ..... Prénom .....  
 Elève de .....  
 a été absent depuis le ..... à ..... h .....  
 pour le motif suivant : .....  
 ..... rentre le ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents

Le .....  
 A ..... Heures .....  
 RETARD de ..... Minutes  
 Motif : .....  
 .....  
 Admis(e) en classe  
 Dirigée vers l'étude  
 Vu , les Parents :

Le .....  
 ELEVE ..... Classe .....  
 Arrivé(e) à ..... h. avec ..... minutes de retard  
 Pour le motif suivant : .....  
 .....  
 Peut être admis(e) en classe  
 Doit aller en étude  
 L... Conseiller... Principal... d'Education :

Le .....  
 A ..... Heures .....  
 RETARD de ..... Minutes  
 Motif : .....  
 .....  
 Admis(e) en classe  
 Dirigée vers l'étude  
 Vu , les Parents :

Le .....  
 ELEVE ..... Classe .....  
 Arrivé(e) à ..... h. avec ..... minutes de retard  
 Pour le motif suivant : .....  
 .....  
 Peut être admis(e) en classe  
 Doit aller en étude  
 L... Conseiller... Principal... d'Education :

Le .....  
 A ..... Heures .....  
 RETARD de ..... Minutes  
 Motif : .....  
 .....  
 Admis(e) en classe  
 Dirigée vers l'étude  
 Vu , les Parents :

Le .....  
 ELEVE ..... Classe .....  
 Arrivé(e) à ..... h. avec ..... minutes de retard  
 Pour le motif suivant : .....  
 .....  
 Peut être admis(e) en classe  
 Doit aller en étude  
 L... Conseiller... Principal... d'Education :

Le .....  
 A ..... Heures .....  
 RETARD de ..... Minutes  
 Motif : .....  
 .....  
 Admis(e) en classe  
 Dirigée vers l'étude  
 Vu , les Parents :

Le .....  
 ELEVE ..... Classe .....  
 Arrivé(e) à ..... h. avec ..... minutes de retard  
 Pour le motif suivant : .....  
 .....  
 Peut être admis(e) en classe  
 Doit aller en étude  
 L... Conseiller... Principal... d'Education :

<b>RETENUE</b>	<b>RETENUE</b>
NOM : .....	M .....
PRENOM : .....	a le regret de vous informer que votre enfant sera retenu à la prochaine séance
CLASSE : .....	
MOTIF : .....	Motif : .....
par M .....	Vu les Parents,                      Pour le Principal, le C.P.E.
le ..... 20 .....	
	à remettre au bureau de M.L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>RETENUE</b>	<b>RETENUE</b>
NOM : .....	M .....
PRENOM : .....	a le regret de vous informer que votre enfant sera retenu à la prochaine séance
CLASSE : .....	
MOTIF : .....	Motif : .....
par M .....	Vu les Parents,                      Pour le Principal, le C.P.E.
le ..... 20 .....	
	à remettre au bureau de M.L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>RETENUE</b>	<b>RETENUE</b>
NOM : .....	M .....
PRENOM : .....	a le regret de vous informer que votre enfant sera retenu à la prochaine séance
CLASSE : .....	
MOTIF : .....	Motif : .....
par M .....	Vu les Parents,                      Pour le Principal, le C.P.E.
le ..... 20 .....	
	à remettre au bureau de M.L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>RETENUE</b>	<b>RETENUE</b>
NOM : .....	M .....
PRENOM : .....	a le regret de vous informer que votre enfant sera retenu à la prochaine séance
CLASSE : .....	
MOTIF : .....	Motif : .....
par M .....	Vu les Parents,                      Pour le Principal, le C.P.E.
le ..... 20 .....	
	à remettre au bureau de M.L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>AVERTISSEMENT</b> 1	<b>AVERTISSEMENT</b> 1
M .....	NOM : .....
discipline : .....	PRENOM : .....
a le regret de vous informer que votre enfant a reçu un avertissement le : ...	CLASSE : .....
..... 20 .....	MOTIF : .....
MOTIF : .....	par M. ....
.....	discipline : .....
Vu les Parents,	le ..... 20 .....
	à remettre au bureau de
	M. L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>AVERTISSEMENT</b> 2	<b>AVERTISSEMENT</b> 2
M .....	NOM : .....
discipline : .....	PRENOM : .....
a le regret de vous informer que votre enfant a reçu un avertissement le : ...	CLASSE : .....
..... 20 .....	MOTIF : .....
MOTIF : .....	par M. ....
.....	discipline : .....
Vu les Parents,	le ..... 20 .....
	à remettre au bureau de
	M. L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>AVERTISSEMENT</b> 3	<b>AVERTISSEMENT</b> 3
M .....	NOM : .....
discipline : .....	PRENOM : .....
a le regret de vous informer que votre enfant a reçu un avertissement le : ...	CLASSE : .....
..... 20 .....	MOTIF : .....
MOTIF : .....	par M. ....
.....	discipline : .....
Vu les Parents,	le ..... 20 .....
	à remettre au bureau de
	M. L... Conseiller... Principal... d'Education

<b>AVERTISSEMENT</b> 4	<b>AVERTISSEMENT</b> 4
M .....	NOM : .....
discipline : .....	PRENOM : .....
a le regret de vous informer que votre enfant a reçu un avertissement le : ...	CLASSE : .....
..... 20 .....	MOTIF : .....
MOTIF : .....	par M. ....
.....	discipline : .....
Vu les Parents,	le ..... 20 .....
	à remettre au bureau de
	M. L... Conseiller... Principal... d'Education





Le ..... 1  
**Dispense de la demi-pension**  
 départ de l'établissement à ..... h.  
 Retour dans l'établissement  
 le.....  
 à.....  
 Motif.....  
 Bureau de la Vie Scolaire

**AUTORISATION PARENTALE DE DISPENSE DE LA DEMI-PENSION** 1  
 Je soussigné ..... responsable légal de l'élève  
 NOM ..... Prénom ..... Classe.....  
**autorise mon enfant à ne pas être présent à la demi-pension**  
 le.....  
 Motif :.....  
 Il quittera l'établissement le ..... à ..... h.  
 Il reviendra dans l'établissement le ..... à ..... h.  
*Signature du responsable légal de l'enfant :*

Le ..... 2  
**Dispense de la demi-pension**  
 départ de l'établissement à ..... h.  
 Retour dans l'établissement  
 le.....  
 à.....  
 Motif.....  
 Bureau de la Vie Scolaire

**AUTORISATION PARENTALE DE DISPENSE DE LA DEMI-PENSION** 2  
 Je soussigné ..... responsable légal de l'élève  
 NOM ..... Prénom ..... Classe.....  
**autorise mon enfant à ne pas être présent à la demi-pension**  
 le.....  
 Motif :.....  
 Il quittera l'établissement le ..... à ..... h.  
 Il reviendra dans l'établissement le ..... à ..... h.  
*Signature du responsable légal de l'enfant :*

Le ..... 3  
**Dispense de la demi-pension**  
 départ de l'établissement à ..... h.  
 Retour dans l'établissement  
 le.....  
 à.....  
 Motif.....  
 Bureau de la Vie Scolaire

**AUTORISATION PARENTALE DE DISPENSE DE LA DEMI-PENSION** 3  
 Je soussigné ..... responsable légal de l'élève  
 NOM ..... Prénom ..... Classe.....  
**autorise mon enfant à ne pas être présent à la demi-pension**  
 le.....  
 Motif :.....  
 Il quittera l'établissement le ..... à ..... h.  
 Il reviendra dans l'établissement le ..... à ..... h.  
*Signature du responsable légal de l'enfant :*

Le ..... 4  
**Dispense de la demi-pension**  
 départ de l'établissement à ..... h.  
 Retour dans l'établissement  
 le.....  
 à.....  
 Motif.....  
 Bureau de la Vie Scolaire

**AUTORISATION PARENTALE DE DISPENSE DE LA DEMI-PENSION** 4  
 Je soussigné ..... responsable légal de l'élève  
 NOM ..... Prénom ..... Classe.....  
**autorise mon enfant à ne pas être présent à la demi-pension**  
 le.....  
 Motif :.....  
 Il quittera l'établissement le ..... à ..... h.  
 Il reviendra dans l'établissement le ..... à ..... h.  
*Signature du responsable légal de l'enfant :*

**L'INFIRMERIE**  
 Le .....  
 Heure d'entrée.....  
 Heure de sortie.....  
*L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 L'élève..... Classe.....  
 Quitte le cours pour se rendre à l'infirmerie  
 le..... à ..... heures.....  
 Elève accompagnateur :.....  
 Il (elle) en est sorti(e) à ..... heures.....  
 Nom du professeur.....  
*Signature, L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 Le .....  
 Heure d'entrée.....  
 Heure de sortie.....  
*L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 L'élève..... Classe.....  
 Quitte le cours pour se rendre à l'infirmerie  
 le..... à ..... heures.....  
 Elève accompagnateur :.....  
 Il (elle) en est sorti(e) à ..... heures.....  
 Nom du professeur.....  
*Signature, L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 Le .....  
 Heure d'entrée.....  
 Heure de sortie.....  
*L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 L'élève..... Classe.....  
 Quitte le cours pour se rendre à l'infirmerie  
 le..... à ..... heures.....  
 Elève accompagnateur :.....  
 Il (elle) en est sorti(e) à ..... heures.....  
 Nom du professeur.....  
*Signature, L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 Le .....  
 Heure d'entrée.....  
 Heure de sortie.....  
*L'infirmière,*

**L'INFIRMERIE**  
 L'élève..... Classe.....  
 Quitte le cours pour se rendre à l'infirmerie  
 le..... à ..... heures.....  
 Elève accompagnateur :.....  
 Il (elle) en est sorti(e) à ..... heures.....  
 Nom du professeur.....  
*Signature, L'infirmière,*



Date : .....

Repas : oui  non

Le : .....

Motif : .....

.....

Cachet  
de l'Etablissement

Nom et Prénom : .....

Classe : .....

Prendra le repas du : .....

Ne prendra pas le repas du : .....

Motif : .....

.....

Signature des parents,

Date : .....

Repas : oui  non

Le : .....

Motif : .....

.....

Cachet  
de l'Etablissement

Nom et Prénom : .....

Classe : .....

Prendra le repas du : .....

Ne prendra pas le repas du : .....

Motif : .....

.....

Signature des parents,

Date : .....

Repas : oui  non

Le : .....

Motif : .....

.....

Cachet  
de l'Etablissement

Nom et Prénom : .....

Classe : .....

Prendra le repas du : .....

Ne prendra pas le repas du : .....

Motif : .....

.....

Signature des parents,

Date : .....

Repas : oui  non

Le : .....

Motif : .....

.....

Cachet  
de l'Etablissement

Nom et Prénom : .....

Classe : .....

Prendra le repas du : .....

Ne prendra pas le repas du : .....

Motif : .....

.....

Signature des parents,

Réponse de l'administration      **1**      **1**      Le .....

M. ....

sollicite pour son fils (ou fille),

NOM ..... Prénom ..... Classe .....

l'autorisation de .....

.....

*Le Conseiller d'Education,*

*Signature des parents,*

Réponse de l'administration      **2**      **2**      Le .....

M. ....

sollicite pour son fils (ou fille),

NOM ..... Prénom ..... Classe .....

l'autorisation de .....

.....

*Le Conseiller d'Education,*

*Signature des parents,*

Réponse de l'administration      **3**      **3**      Le .....

M. ....

sollicite pour son fils (ou fille),

NOM ..... Prénom ..... Classe .....

l'autorisation de .....

.....

*Le Conseiller d'Education,*

*Signature des parents,*

Réponse de l'administration      **4**      **4**      Le .....

M. ....

sollicite pour son fils (ou fille),

NOM ..... Prénom ..... Classe .....

l'autorisation de .....

.....

*Le Conseiller d'Education,*

*Signature des parents,*



**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève .....  
 Classe ..... est autorisé à sortir  
 le ..... 20 .....  
 à ..... h ..... Motif : .....

Il rentrera au Lycée le ..... 20 .....  
 à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève ..... Classe .....  
 est autorisé à sortir le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Motif .....

Il rentrera au lycée le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève .....  
 Classe ..... est autorisé à sortir  
 le ..... 20 .....  
 à ..... h ..... Motif : .....

Il rentrera au Lycée le ..... 20 .....  
 à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève ..... Classe .....  
 est autorisé à sortir le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Motif .....

Il rentrera au lycée le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève .....  
 Classe ..... est autorisé à sortir  
 le ..... 20 .....  
 à ..... h ..... Motif : .....

Il rentrera au Lycée le ..... 20 .....  
 à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève ..... Classe .....  
 est autorisé à sortir le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Motif .....

Il rentrera au lycée le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève .....  
 Classe ..... est autorisé à sortir  
 le ..... 20 .....  
 à ..... h ..... Motif : .....

Il rentrera au Lycée le ..... 20 .....  
 à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**DORTOIR**  
**BILLET DE SORTIE EXCEPTIONNELLE**

Nom de l'élève ..... Classe .....  
 est autorisé à sortir le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Motif .....

Il rentrera au lycée le ..... 20 ..... à ..... h .....  
 Signature des Parents,      Signature du Conseiller,

**AUTORISATION ABSENCE CANTINE**

Le .....  
 Sortira à .....

*Visa Vie Scolaire,*

**AUTORISATION D'ABSENCE A LA CANTINE**

Elève .....  
 Classe .....  
 Est autorisé(e) à ne pas manger à la cantine  
 le : .....  
 Quittera l'établissement à .....  
*Signature des Parents,*

**AUTORISATION ABSENCE CANTINE**

Le .....  
 Sortira à .....

*Visa Vie Scolaire,*

**AUTORISATION D'ABSENCE A LA CANTINE**

Elève .....  
 Classe .....  
 Est autorisé(e) à ne pas manger à la cantine  
 le : .....  
 Quittera l'établissement à .....  
*Signature des Parents,*

**AUTORISATION ABSENCE CANTINE**

Le .....  
 Sortira à .....

*Visa Vie Scolaire,*

**AUTORISATION D'ABSENCE A LA CANTINE**

Elève .....  
 Classe .....  
 Est autorisé(e) à ne pas manger à la cantine  
 le : .....  
 Quittera l'établissement à .....  
*Signature des Parents,*

**AUTORISATION ABSENCE CANTINE**

Le .....  
 Sortira à .....

*Visa Vie Scolaire,*

**AUTORISATION D'ABSENCE A LA CANTINE**

Elève .....  
 Classe .....  
 Est autorisé(e) à ne pas manger à la cantine  
 le : .....  
 Quittera l'établissement à .....  
*Signature des Parents,*