

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....
personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence
du au/...../20.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux

(à cocher ou compléter)

maladie de l'enfant ***uniquement*** avec un
certificat médical joint

décès dans la famille

convocation par une autorité publique
(attestation jointe)

autre motif à expliciter ci-contre

Date :/...../20.....

Signature

*Emplacement réservé
au certificat médical
ou
à l'explication du motif de l'absence*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seront considérées comme **NON JUSTIFIEES**,
les absences

- ***pour convenance personnelle***
- ***dues à l'anticipation ou à la
prolongation de congés officiels***

*Conformément aux circulaires le lui imposant,
la Direction se doit d'avertir le Service de
l'Obligation scolaire des absences non justifiées.*

Cadre réservé à la Direction

Motif accepté : **OUI - NON**

Notation : **e - m - d - c - m'** -

.....

.....