

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

Fax école :

Emplacement réservé

au certificat médical

ou

à l'explication du motif de l'absence

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES,
les absences

- Ø pour convenance personnelle
- Ø 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' -

.....

.....