

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nº .....

Je soussignée(e),

Nom : .....

Prénom : .....

## Adresse :

.....

.....

## Personne responsable de l'élève

Nom : .....

Classe : .....

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

Notification : e – m – d – c – o – .....