

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°.....

Je soussignée(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

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

.....