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. . . .

Emplacement réservé au certificat médical

ou

à l'explication du motif de l'absence

. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .

Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux
(3 jours ouvrables après le retour de l'enfant à l'école)

- o Maladie de l'enfant **avec** un certificat médical joint.
- o Décès dans la famille
- o Convocation par une autorité publique (attestation jointe)
- o Autre motif à expliquer ci-contre

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

Signature :

Seront considérées comme non justifiées, les absences

- pour convenance personnelle (raisons familiales)
- 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