

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

personne responsable de l'élève:

Nom :

Prénom :

Classe :

vous prie de bien vouloir 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
(à cocher ou à compléter)

- maladie de l'enfant uniquement avec un certificat médical joint
 - décès dans la famille
 - convocation par une autorité publique (attestation jointe)

Date : / /

Signature :

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' -