

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/...../.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les
délais légaux (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 :/...../.....

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

Notation : e – m – d – c – o

.....