N°.....

Justificatif d'absence

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.....

Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux.

(à cocher)

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

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

Signature

Emplacement réservé au certificat médical ou à l'explication du motif de l'absence.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seront considérées comme non justifiées, les absences pour convenance personnelle, les absences 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 – .....

.....

.....