

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.....

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

Fax école :

*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 - m' -
