



N°

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je, soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

personne responsable de l'élève

Nom : _____

Prénom : _____

inscrit(e) dans la classe de _____^e année
vous prie d'excuser mon fils / ma fille
pour l'absence du ____ / ____ au ____ / ____

MOTIF

(cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant (certificat médical joint pour une absence de plus de 3 jours)
- décès dans la famille
- convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité)
- autre motif à compléter

Date : ____ / ____ / ____

Signature

Emplacement réservé
au certificat
ou à l'attestation

Avis de la direction et justificatifs pour le registre

J'ai pris connaissance des circonstances exceptionnelles liées à :

- un cas de force majeur
- des problèmes familiaux
- des problèmes de santé de l'élève
- des problèmes de transport

- et
- les reconnais légitimes
 - ne les reconnais pas légitimes et l'absence sera dénoncée

Vu par la Direction

Date et signature