

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*

Seront considérées comme NON JUSTIFIÉES, les absences:

- pour convenances personnelles
- 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 après 9 demi-jours d'absences injustifiées.

Cadre réservé à la direction

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

Signature :