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

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' - .....

.....

.....