

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' - .....