

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' -

P.S. Si votre enfant s'absente durant la journée pour se rendre chez le dentiste, l'oculiste, dans un centre hospitalier, ... demandez une attestation.