



Justificatif d'absence n°

Je soussigné(e) :

* Nom : Prénom(s) :

* Adresse complète :

Personne responsable de l'élève :

* Nom : Prénom(s) :

* Classe (entourer) : M3 - P1 - P2 - P3 - P4 - P5 - P6

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence d'un demi ou 1 jour :

Le/...../20..... matin

après-midi

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence de PLUS d'1 jour (3

MAXIMUM. Au-delà, fournir un certificat médical) :

Du/...../20..... au/...../20.....

Motif de l'absence :

- Décès dans la famille (*joindre un certificat de décès*).
- Convocation par une autorité publique (*joindre une attestation*).
- Enfant malade **AVEC** certificat médical (*à joindre*).
- Enfant malade **SANS** certificat médical (*à expliquer ci-dessous*).
- Autre motif (*à expliquer ci-dessous*).

.....
.....
.....
.....

Date :/...../20.....

Signature :

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES les absences pour :

- Convenance personnelle
- Dues à l'anticipation ou 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 : o - m - e - d - c - Ex

Cachet et signature de la direction :

