

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.....

vous prie d'excuser mon enfant pour son
retard
le/...../20.....

vous prie d'excuser mon enfant pour son
départ anticipé
le/...../20..... àh

Motif rentré 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' -.....