



Numéro :
.....

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

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 / /

Motif à rentrer à l'école le jour de son retour à l'école

- Maladie de l'enfant avec certificat médical joint
- Décès dans la famille
- Convocation par une autorité publique avec attestation jointe
- Autre motif à expliquer ci-contre

Date / /

Signature

Emplacement réservé au certificat médical
Ou à l'explication du motif de l'absence

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seront considérées comme **NON JUSTIFIÉES**, 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 lorsqu'un enfant dépasse le nombre d'absence injustifiée maximum.

Cadre réservé à la Direction

Motif accepté : OUI - NON Note :

Notation : e - m - d - c -