

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N° .....

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

*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

(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 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 des absences non justifiées.

Cadre réservé à la Direction

Motif accepté : OUI - NON  
Notation : e - m - d - c - O