

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)

participation à une compétition sportive de haut niveau

autre motif à expliciter ci-contre

Date _____ / _____ /20 _____

Signature

Fax école : 027617526

*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' - _____
