JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e)

Nom :
……

Prénom :
…….

personne responsable de l'élève

Nom :
…….

Prénom :
…….

Classe : ……

<u>vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence :</u>

Plusieurs jours :

⇒ du ……. /…… au …… /…….. / 20 ……

Un jour

⇒ du …… /…….. / 20 ……

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

……

……

……

……

……

……

……

<u>MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux</u>
(à cocher ou compléter)

- ○ maladie de l'enfant sans certificat médical
- ○ maladie de l'enfant 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(s) parent(s)

<u>Seront considérées comme non justifiées, les absences</u> :

- **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.

<u>Cadre réservé à la Direction</u>

Motif accepté : **OUI – NON**

Notation : **e – m – d – c – m - ……**

……

……