



Justificatif d'absence

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

personne responsable de l'élève :

NOM :

Prénom :

Inscrit dans la classe de année,

Vous prie d'excuser mon fils / ma fille pour

l'absence du :/...../20..... au/...../20.....

Motif (cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant avec certificat médical (m)
OBLIGATOIRE si maladie de plus de 3 jours
- décès dans la famille (+ attestation à joindre) (d)
- convocation par une autorité publique (+ attestation à joindre) (c)
- autre motif à détailler (e) :

.....
.....

Date :/...../20.....

Signature :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION

- Avis favorable
- Avis défavorable

Motivation :

.....

Date et signature de la direction :