

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Emplacement réservé

au certificat médical

ou

à l'explication du motif de l'absence

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)

autre motif à expliciter ci-contre

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

Signature

Fax école :

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' -**

.....

.....