

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

 N°

Je, soussigné
responsable de, élève de
....., vous prie de l'excuser pour son
absence du //20 au
..... //20

Motif à rentrer à l'école **dans les délais légaux** (à cocher ou compléter)

- ☐ **Maladie de l'enfant uniquement avec un certificat joint**
- ☐ **Décès dans la famille**
- ☐ **Convocation par une autorité publique (attestation jointe)**
- ☐ **Autre motif à expliquer 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 convenances personnelles
- 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 après **9 demi-jours d'absences injustifiées.**

Cadre réservé à la direction

Motif accepté: Oui Non

Notation : **e - m - d - c - s**

.....

.....

.....