



JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je, soussigné(e)

NOM : _____

Prénom : _____

personne responsable de l'élève

NOM : _____

Prénom : _____

Inscrit(e) dans la classe de ___ année,
vous prie d'excuser mon fils/ma fille
pour l'absence du ___/___ au ___/___

MOTIF

(cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant
(certificat médical joint)
- décès dans la famille
- convocation par une autorité publique
(attestation de l'autorité jointe)
- autre motif à compléter

Date : ___/___/___

Signature,

Emplacement réservé
au certificat médical
ou
à l'attestation

Cadre réservé à la Direction