

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence

du au / /20....

Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux

(3 jours ouvrable après le retour de l'enfant à l'école)

- Maladie de l'enfant avec un certificat médical 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 convenance personnelle (raisons familiales)
- 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