## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N	0			
I				

Je soussigné(e),

Nom : Prénom : Adresse :	Emplacement réservé au certificat médical ou à l'explication du motif de l'absence.			
personne responsable de l'élève :				
Nom : Prénom : Classe :				
vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence				
du au 201				
Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux (à cocher ou à 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 : 201	<ul> <li>Les absences</li> <li>pour convenance personnelle</li> <li>dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels</li> </ul>			
Signature :	seront considérées comme <u>NON JUSTIFIEES</u> Conformément aux circulaires le lui imposant, le Directeur 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  Remarque :	o a la Diroction.			