

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je, soussigné(e)

Nom : _____**Prénom :** _____

personne responsable de l'élève

Nom : _____**Prénom :** _____

inscrit(e) dans la classe de ___^e 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

Document (photocopiable) à faire compléter par la personne responsable de l'élève lors de chaque absence.

A numéroter et classer ensuite dans la farde de fréquentation.