

**Justificatif d'absence**

N° .....

Ce document est à remettre à l'instituteur/trice de votre enfant.

Je soussigné(é),

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**

(à cocher ou 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 : ...../...../20.....

Signature :

Emplacement réservé au certificat médical ou l'explication du motif d'absence :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Absences NON JUSTIFIÉES**

Seront considérées comme NON JUSTIFIÉES, les absences suivantes :

- Pour convenance personnelle
- Dues à l'anticipation ou 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 (biffez la mention inutile)

Notation : e – m – d – c – m - .....

.....