

Motif d'absence

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence

du au / / 20

Motif à rentrer au titulaire dans les délais légaux

- Maladie de l'enfant **avec** un certificat médical à agraffer au présent document (obligatoire à partir du 4^e jour d'absence)
- Maladie de l'enfant **sans** un certificat Médical (à expliquer succinctement ci-contre).
- Décès dans la famille (attestation jointe)
- Convocation par une autorité publique (attestation jointe).
- Autre motif à expliquer ci-contre.

Date : / / 20...

Signature :

Explication de la maladie et/ou du motif d'absence

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seront considérées comme non justifiées, les absences

- Pour convenance personnelle
- 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 dès que l'élève compte 9 demi-jours d'absence injustifiée.

Cadre réservé à la direction

Motif accepté : OUI – NON

Pierre-Michel Damay
Directeur