



## Justificatif d'absence

Monsieur ou madame, soussigné(e) , \_\_\_\_\_

Personne responsable de l'élève :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

vous prie d'excuser l'absence de mon enfant

**du ...../..... au ...../...../20.....**

### Motifs

- Raison de santé :
  - Motif : \_\_\_\_\_
  - Voir certificat médical (obligatoire à partir du 3<sup>ème</sup> jour d'absence)
- Consultation médicale (attestation de visite obligatoire)
- Décès d'un proche (joindre document)
- Cas de force majeure ou circonstance exceptionnelle à l'appréciation du chef de l'établissement.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date :

Signature :



## Justificatif d'absence

Monsieur ou madame, soussigné(e) , \_\_\_\_\_

Personne responsable de l'élève :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

vous prie d'excuser l'absence de mon enfant

**du ...../..... au ...../...../20.....**

### Motifs

- Raison de santé :
  - Motif : \_\_\_\_\_
  - Voir certificat médical (obligatoire à partir du 3<sup>ème</sup> jour d'absence)
- Consultation médicale (attestation de visite obligatoire)
- Décès d'un proche (joindre document)
- Cas de force majeure ou circonstance exceptionnelle à l'appréciation du chef de l'établissement.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date :

Signature :