



**JUSTIFICATIF D'ABSENCE**

N° .....

**Je soussigné(e),**

**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

**Fax école :**

*Emplacement réservé  
au certificat médical  
ou  
à l'explication du motif de l'absence*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Seront considérées comme NON JUSTIFIEES,  
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 des absences non justifiées.*

**Cadre réservé à la Direction**

Motif accepté : OUI - NON  
Notation : e - m - d - c - m' - .....

.....

.....