

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Personne responsable de l'élève

NOM :

PRENOM :

Inscrit(e) dans la classe de
primaire, je vous prie d'excuser mon fils /
ma fille pour l'absence du.../.....au...
/.....

MOTIF
(cocher ou compléter)

maladie de l'enfant
(TROIS JOURS ou plus, certificat médical joint)

décès dans la famille

convocation par une autorité publique
(attestation de l'autorité jointe)

autre motif à compléter ci-dessous

.....
.....
.....
.....
.....

Date :/...../.....

Signature :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION