

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

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)

0 maladie de l'enfant

Un à trois jours → symptômes :

.....

(QUATRE JOURS ou plus, certificat médical joint)

0 décès dans la famille

(Document joint)

0 convocation par une autorité publique

(Attestation de l'autorité jointe)

0 autre motif à compléter ci-dessous

.....

.....

.....

.....

.....

Date : / / Signature :

Code
classe :

.....

N°

La direction apprécie favorablement / défavorablement la justification de l'absence. Raison motivée :

.....
.....

Signature de la direction :