

Justificatif d'absence



Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Père / mère / tuteur légal de :

Nom :

Prénom :

inscrit(e) dans la classe de

..... année,

vous prie d'excuser l'absence

de mon enfant du

..... / / au / /

la matinée – l'après-midi – la journée

Motif : (cocher ou compléter)

- maladie avec certificat médical (à coller)

- maladie de moins de 3 jours sans certificat médical :

.....

.....

- Convocation par une autorité avec attestation (à coller)

- Décès dans la famille avec acte de décès (à coller)

- Autre motif :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date : Signature :

Visa de la direction : Motif accepté / motif refusé