

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

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

Type de motif :

Motif des parents

Appel téléphonique

Mail

Date de réception :

..... / /20

Signature du parent :

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seront considérées comme **NON JUSTIFIÉES**,
les absences :

- pour convenance personnelle
- dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels
- de plus de 2 jours excusées par un parents

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 - s

.....

.....

.....

Signature,

|