

N° _____

JUSTIFICATIF D'ABSENCE
(à compléter uniquement si l'absence n'est pas couverte par un certificat médical)

Je, soussigné(e),

Nom _____

Prénom _____

Personne responsable de l'élève :

Nom _____

Prénom _____

Inscrit dans la classe de ___ année__ vous prie d'excuser mon fils / ma fille
pour l'absence du ___ / ___ / ___
au ___ / ___ / ___

MOTIF (cocher et/ou compléter)

- décès dans la famille (joindre l'attestation)
- convocation par une autorité publique (joindre l'attestation)
- autre motif (par exemple maladie) à compléter et soumis à l'appréciation de la Direction

Date et signature

Avis de la Direction et justificatifs pour le registre

(en référence à l'arrêté du 28/11/98)

J'ai pris connaissance des circonstances exceptionnelles liées à :

- un cas de force majeure
- des problèmes familiaux
- des problèmes de santé de l'élève
- des problèmes de transport

- et les reconnais comme légitimes
- et ne les reconnais pas légitimes et l'absence sera considérée comme injustifiée

Vu par la Direction
Date et signature

N° _____

JUSTIFICATIF D'ABSENCE
(à compléter uniquement si l'absence n'est pas couverte par un certificat médical)

Je, soussigné(e),

Nom _____

Prénom _____

Personne responsable de l'élève :

Nom _____

Prénom _____

Inscrit dans la classe de ___ année__ vous prie d'excuser mon fils / ma fille
pour l'absence du ___ / ___ / ___
au ___ / ___ / ___

MOTIF (cocher et/ou compléter)

- décès dans la famille (joindre l'attestation)
- convocation par une autorité publique (joindre l'attestation)
- autre motif (par exemple maladie) à compléter et soumis à l'appréciation de la Direction

Date et signature

Avis de la Direction et justificatifs pour le registre

(en référence à l'arrêté du 28/11/98)

J'ai pris connaissance des circonstances exceptionnelles liées à :

- un cas de force majeure
- des problèmes familiaux
- des problèmes de santé de l'élève
- des problèmes de transport

- et les reconnais comme légitimes
- et ne les reconnais pas légitimes et l'absence sera considérée comme injustifiée

Vu par la Direction
Date et signature