

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N° .....

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.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux  
(à cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant uniquement avec un certificat médical joint
- décès dans la famille
- convocation par une autorité publique (attestation jointe)
- autre motif à expliciter ci-contre

Date : ...../...../20.....

Signature

Fax école :

Emplacement réservé

au certificat médical

ou

à l'explication du motif de l'absence

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES,  
les absences

- pour convenance personnelle
- dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels

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 - m' - .....

A R N B  
ECOLE FONDAMENTALE  
GRAND PLACE 10  
6840 NEUF-CHATEAU  
& Fax: 061/27.9042