

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 ¹ :

.....
.....
.....

☐ Convocation par une autorité
avec attestation **(à coller)**

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

☐ Autre motif :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

Emplacement réservé au collage du certificat médical ou de
l'attestation

Visa de la direction :

- ☐ Motif accepté
☐ Motif refusé

¹ **Merci de justifier l'absence ou le retard.** Sans motif, l'absence de votre enfant pourra être refusée et compter
comme ½ jour d'absence injustifiée