

## Justificatif d'absence enfant à partir de 5 ans

		Cadres pour l'école
	Mois	
	N°	
		Motif accepté : OUI – NON
Je soussigné/e		Notation : e – m – d – c
Nom:	Esnace rés	ervé pour le certificat médical ou
Prénom :		lication du motif d'absence :
Personne responsable de l'élève	: :	
Nom :	!	
Prénom :	! !	
Classe :	!	
vous prie d'excuser son absence	<u> </u>	
du / au/ Inclus	:	
	: : :	
	:	
Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux (3 jours ouvrables après le retour de l'enfant à l'école)	: :	
Maladie de l'enfant <b>avec</b> un certificat médical joint.	i	
o Décès dans la famille	İ	
<ul> <li>Convocation par une autorité publique (attestation jointe)</li> </ul>		
Autre motif à expliquer ci-contre	!	
	! !	
Seront considérées con	nme non justifie	ées, les absences
• pour convenance		
<ul> <li>dues à l'anticipat</li> </ul>	ion ou à la pro	longation de congés officiels

• 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.

									_		
Date:				1	٠.			12	()		

Signature: