

Je soussigné - (e)

Nom: .....

Prénom: .....

personne responsable de l'élève

Nom: .....

Prénom: .....

Inscrit - (e) dans la classe de .....

vous prie d'excuser ma fille/mon fils

pour son absence du ...../...../ 20...

au ...../...../20...

Emplacement réservé  
au certificat médical ou à l'attestation

**MOTIF DE L'ABSENCE (cocher ou compléter)**

O maladie de l'enfant seulement pour une absence dépassant 3 jours et justifiée obligatoirement par un certificat médical!

O décès dans la famille (attestation obligatoire à joindre)

O convocation officielle (attestation obligatoire à joindre)

O autre motif (à définir ci-dessous et à présenter à la direction pour accord)

N.B. la justification « **raison familiale** » n'est pas acceptée par le service de vérification.

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

Signature de la personne responsable:

Avis de la direction:

Motif recevable « e » – motif non-recevable « o »