



N°

# Justificatif d'absence

Je soussigné

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Personne responsable de l'élève

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Inscrit dans la classe de .....,  
vous prie d'excuser mon fils/ma fille pour son  
absence

du .....

du ..... au .....

### MOTIF

#### Cocher et/ou compléter

maladie de l'enfant  
(valable uniquement si CM ou attestation du médecin)

décès dans la famille  
(preuve à joindre)

convocation par une autorité publique  
(attestation à joindre)

problème de transport (à expliquer)  
.....  
.....  
.....  
.....

autre motif à expliquer en détail ci-dessous  
(ex: maladie inférieure à 3 jours. Attention le motif :  
raison familiale ne peut être accepté)

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

DATE ...../...../.....

SIGNATURE

EMPLACEMENT RÉSERVÉ AU CERTIFICAT  
MÉDICAL OU À L'ATTESTATION

### CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION DE L'ÉTABLISSEMENT

Justification acceptée

Justification refusée

Motif du refus .....