

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

Vous prie d'excuser mon fils/ma fille pour
l'absence du/..... au/.....

MOTIF (cocher ou compléter)

Maladie de l'enfant avec certificat joint

Décès dans la famille

Convocation par une autorité publique
(attestation de l'autorité jointe)

Autre motif à compléter
(ex : maladie de moins de 3 jours)

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

Date : Signature :

Emplacement certificat

Cadre réservé à la direction

La justification d'absence est jugée FAVORABLE DEFAVORABLE (Elle sera dénoncée auprès du service de contrôle de l'obligation scolaire).

La direction,

ECOLE NOTRE-DAME CHERATTE : JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Année 2020-2021

Mon enfant : Nom Prénom Classe
a été absent du/..... au/.....

Motif :
.....
.....

Date :

Signature :

Cadre réservé à la direction

La justification d'absence est jugée FAVORABLE DEFAVORABLE (Dès 9e demi-jours d'absence injustifiée, celles-ci seront signalées auprès du service du droit à l'inscription).

- Nb : 1. Ce billet d'absence dument complété sera remis au titulaire, le jour de la rentrée à 8h30.
2. Toutes absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical remis au titulaire au plus tard le 4^e jour d'absence.



ECOLE NOTRE-DAME CHERATTE : JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Année 2020-2021

Mon enfant : Nom Prénom Classe
a été absent du/..... au/.....

Motif :
.....
.....

Date :

Signature :

Cadre réservé à la direction

La justification d'absence est jugée FAVORABLE DEFAVORABLE (Dès 9e demi-jours d'absence injustifiée, celles-ci seront signalées auprès du service du droit à l'inscription).

- Nb : 1. Ce billet d'absence dument complété sera remis au titulaire, le jour de la rentrée à 8h30.
2. Toutes absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical remis au titulaire au plus tard le 4^e jour d'absence.



ECOLE NOTRE-DAME CHERATTE : JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Année 2020-2021

Mon enfant : Nom Prénom Classe
a été absent du/..... au/.....

Motif :
.....
.....

Date :

Signature :

Cadre réservé à la direction

La justification d'absence est jugée FAVORABLE DEFAVORABLE (Dès 9e demi-jours d'absence injustifiée, celles-ci seront signalées auprès du service du droit à l'inscription).

- Nb : 1. Ce billet d'absence dument complété sera remis au titulaire, le jour de la rentrée à 8h30.
2. Toutes absence de plus de 3 jours doit être couverte par un certificat médical remis au titulaire au plus tard le 4^e jour d'absence.