

mois ………………………….. n° ………

|  |
| --- |
| **JUSTICICATIF D’ABSENCE** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM et prénom de l’enfant  ………………………………………………………………………  Classe : ……………..  Je vous prie d’excuser mon enfant pour l’absence  du ………/………/……… (au ………/………/………)  Motif à rentrer à l’école ***dès le retour de l’enfant*** (cocher)   * Maladie de l’enfant (***mot écrit par le responsable***) * Maladie de l’enfant avec un ***certificat médical*** * Décès dans la famille * Transport (grève…) * Autre motif à expliquer ci-contre   Date : ………/………/20……..  Signature du responsable : …………………………..  Seront considérées comme INJUSTIFIEES, les absences   * pour convenances personnelles * 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 Scolaire après **9 demi-jours d’absences injustifiées.** | Cliparts, images pour l'école : école, matériel scolaire, classe - Les  Coccinelles  Emplacement réservé au certificat médical ou à l’explication du motif de l’absence.  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé à la Direction***  Accord de la direction : justifiée injustifiée  Date et signature de la direction : |