Justificatif d'absence		
Je soussigné(e)		n°:
Nom:	Emplacement véaconé	
Prénom:	Emplacement réservé au certificat médical ou à l'attestation	
personne responsable de l'élève		
Nom:		
Prénom:		
inscrit(e) dans la classe de année		
vous prie d'excuser ma fille/ mon fils		
pour l'absence du/ au/		
Motif (cocher ou compléter)		
☐ Maladie de l'enfant avec certificat médical		
☐ Décès dans la famille		
☐ Convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité jointe)		
☐ Autre motif à compléter (si malade → justification)		
Date: / / 20	Signature:	
Cadre réservé à la direction		