|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Une image contenant texte, dessin humoristique, clipart, Dessin animé  Description générée automatiquementUne image contenant texte, dessin humoristique  Description générée automatiquement**    **Gsm: 0471.89.46.75**  Je soussigné(e)……………………………………………………  responsable de l’élève ……………………………………….  ……………………………………………………………………………  Classe :…………………………………………………………………  vous prie d’excuser l’absence de mon enfant  du………………. au ………………../………………../20…….  Motif à rentrer dans les délais légaux :  (Cocher ou compléter)  [] maladie de l’enfant ***uniquement*** avec un certificat médical joint  [] décès dans la famille  [] convocation par une autorité publique (attestation jointe)  [] autre motif à expliciter ci-contre.  Date : ………../…………./20………  Signature | Emplacement réservé au certificat médical ou au motif de l’absence  ………………………………………………………………………………….  ......................................................................................  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………  .....................................................................................  ………………………………………………………………………………….  Seront considérées comme non justifiées, les absences   * **Pour convenance personnelle** * **Dues à l’anticipation ou prolongation de congés officiels.**   Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d’avertir le Service de l’Obligation scolaire des absences non justifiées. | |
| Cadre réservé à la Direction  Motif accepté OUI-NON | |  |