

NOM et prénom de l'élève :

Classe de :

Date (s) de l'absence : du au

.....

Motif de l'absence (merci de cocher ce qui convient)

☐ Maladie de l'élève ne nécessitant pas l'intervention du médecin. (Certificat médical néanmoins demandé pour une absence de plus de 2 jours.)

☐ Décès d'un membre de la famille. (Attestation obligatoire.)

☐ Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

.....

.....

.....

.....

N.B. : Les motifs « pour raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas des motifs réputés valables. Ces absences sont considérées comme absences injustifiées et renseignées comme telles à l'administration.

Signature du responsable légal :

NOM et prénom de l'élève :

Classe de :

Date (s) de l'absence : du au

.....

Motif de l'absence (merci de cocher ce qui convient)

☐ Maladie de l'élève ne nécessitant pas l'intervention du médecin. (Certificat médical néanmoins demandé pour une absence de plus de 2 jours.)

☐ Décès d'un membre de la famille. (Attestation obligatoire.)

☐ Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

.....

.....

.....

.....

N.B. : Les motifs « pour raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas des motifs réputés valables. Ces absences sont considérées comme absences injustifiées et renseignées comme telles à l'administration.

Signature du responsable légal :