



## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je, soussigné(e)

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

personne responsable de l'élève

**NOM :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

Inscrit(e) dans la classe de \_\_\_ année,  
vous prie d'excuser mon fils/ma fille  
pour l'absence du \_\_\_/\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_

### MOTIF

(cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant  
(certificat médical joint)
- décès dans la famille
- convocation par une autorité publique  
(attestation de l'autorité jointe)
- autre motif à compléter

---

---

---

---

**Date :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Signature,**

Emplacement réservé  
au certificat médical  
ou  
à l'attestation

**Cadre réservé à la Direction**