



# Justificatif d'absence

Je soussigné(e)

n° : .....

Nom : .....

Prénom : .....

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 (à coller ci-contre)

Maladie de l'enfant sans certificat  
médical (3 jours maximum)  
à justifier

.....  
.....  
.....

Décès dans la famille

Convocation par une autorité publique  
(attestation de l'autorité jointe)

Autre motif à justifier

.....  
.....  
.....  
.....

*Emplacement réservé  
Au certificat médical ou à l'attestation*

Date : .....

Signature : .....

*Cadre réservé à la direction*