



Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date(s) : .....

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

(A.C.F :28.11.1998 et circulaire ministérielle 157 du 26.09.2001)

- Maladie (certificat médical à joindre à la présente si absence de + de 3 jours)

**Si pas de certificat, merci de justifier l'absence de manière explicite (« Maladie » ne suffit pas !!!)**

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

- Décès (attestation obligatoire)

- Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire)

- Autre motif : **Attention** : mentionner uniquement « Pour raisons familiales » ou « Circonstances exceptionnelles » ne suffit plus.

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

Signature des parents

### CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

Avis favorable - défavorable de la direction

Justification :

.....  
.....

Date :

Signature de la Direction