ECOLE COMMUNALE
HOUYET

Nr : .....

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Classe : M3 – P1 – P2 – P3 – P4 – P5 – P6

Je soussigné,

Monsieur : ……..…

Madame : ……..……..

Personne responsable de l'élève :

Nom : ……

Prénom : ……...……

Inscrit en classe de …….. année.

Vous prie d'excuser mon enfant

Pour la (les) absence(s) suivante(s)

Motif :

Cocher la case correspondante :

0 Maladie avec certificat médical →
0 Décès dans la famille →
0 Convocation par une autorité publique avec attestation →
0 Visite chez le médecin ou à l'hôpital avec attestation →

Ou

0 **Autre motif : à compléter**

……
……
……
……
……
……
……..…
……..…
……..…
……..…

Date :

Signature :

Emplacement réservé au justificatif
Certificat
Attestation

Appréciation de la Direction

0 Justificatif accepté
0 Justificatif accepté après contact téléphonique avec les parents
0 Justificatif accepté suite à la convocation des parents par la DSC
0 **J**ustificatif accepté une seule fois compte tenu de circonstances exceptionnelles ou imprévisibles
0 Justificatif refusé (→ absence injustifiée)

Direction : Cindy Defosset

Date et signature :