SAINT NICOLAS
ENSEIGNEMENT MATERNEL ET PRIMAIRE

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°...

Je, soussigné.....

responsable **de l'élève:**

.....,

dans la classe,

vous prie de l'excuser pour son absence

du ……/……/20..... au ……./…../20.....

Motif à rentrer à l'école **dans les délais**

légaux (à cocher ou compléter)

- □ **Maladie de l'enfant uniquement avec un certificat joint**
- □ **Décès dans la famille**
- □ **Convocation par une autorité publique (attestation jointe)**
- □ **Autre motif à expliquer ci-contre**

Date ……/……./20……

Signature

Emplacement réservé au certificat médical ou à l'explication du motif de l'absence

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

Seront considérées comme NON JUSTIFIÉES, les absences:

- pour convenances personnelles

- dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels.

Conformément aux circulaires l'imposant, le Service de l'Obligation Scolaire sera averti automatiquement après **9 demi-jours d'absences injustifiées.**

Cadre réservé à la direction

Motif accepté: Oui Non

Notation : **e – m – d – c – s –RM**

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