

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Date(s) d'absence : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Justificatif d'absence

(A.C.F. : 28/11/1998 et circulaire ministérielle 157 du 26-09-2001)

Raison de santé

Maladie

- .....
- Voir certificat (certificat médical obligatoire à partir du 3<sup>ème</sup> jour d'absence)
- Consultation médicale (attestation de visite obligatoire)

Raison de transport (Les départs anticipés en week-end ou congé, ne sont pas autorisés.)

- Grève des transports
- Panne de véhicule
- Accident de la circulation

Raisons familiales

- Décès (attestation obligatoire)
- \_\_\_\_\_

Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire)

Raison de santé mentale

Merci de ne cocher qu'une des possibilités

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Avis de la Direction : favorable - défavorable

Justification éventuelle : \_\_\_\_\_

Signature : Cathy Duvivier f.f.

Date : \_\_\_\_\_

Lettres à utiliser et à reporter sur les registres M, E, D, O pour justification de l'absence

PS : agraffer tout document à ce justificatif