

Motif d'absence(à nous faire parvenir au + tard le jour du retour de l'élève dans l'établissement ou au + tard le 4^{ème} jour si absence de plus de 3 jours consécutifs)

Je soussigné(e) personne responsable de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Vous prie d'excuser mon fils / ma fille pour son absence du au

Motif : (compléter et/ou cocher)

- ☐ Visite chez un médecin (**joindre une attestation**)
☐ Décès dans la famille (**joindre l'attestation de décès**)
☐ Convocation par une autorité (**joindre l'attestation**)
☐ Problème de transport
☐ Intempéries
- ou ☐ Maladie (**joindre un certificat médical si plus de 3 jours**)
- ☐ Indisposition passagère (**moins de 3 jours**) :
- ☐ Etat grippal
 - ☐ Vomissements
 - ☐ Maux de ventre
 - ☐ Maux de tête
 - ☐ Autre : **A préciser**

Date : Signature :

Visa de la direction :

*Le motif « pour raison personnelle ou familiale » n'est pas admis par les services de Vérification***Motif d'absence**(à nous faire parvenir au + tard le jour du retour de l'élève dans l'établissement ou au + tard le 4^{ème} jour si absence de plus de 3 jours consécutifs)

Je soussigné(e) personne responsable de l'élève :

Nom : Prénom : Classe :

Vous prie d'excuser mon fils / ma fille pour son absence du au

Motif : (compléter et/ou cocher)

- ☐ Visite chez un médecin (**joindre une attestation**)
☐ Décès dans la famille (**joindre l'attestation de décès**)
☐ Convocation par une autorité (**joindre l'attestation**)
☐ Problème de transport
☐ Intempéries
- ou ☐ Maladie (**joindre un certificat médical si plus de 3 jours**)
- ☐ Indisposition passagère (**moins de 3 jours**) :
- ☐ Etat grippal
 - ☐ Vomissements
 - ☐ Maux de ventre
 - ☐ Maux de tête
 - ☐ Autre : **A préciser**

Date : Signature :

Visa de la direction :

Le motif « pour raison personnelle ou familiale » n'est pas admis par les services de Vérification