



# JUSTIFICATIF D'ABSENCE N° ...

M<sup>me</sup>/M. ....

vous prie d'excuser l'élève :

NOM : .....

Prénom : .....

pour son absence du ... / ... / ... au ... / ... / ...

**MOTIF**  
(cocher ou compléter)

- Retard (motif à indiquer ci-dessous)
- maladie d'une durée de 1 jour
- maladie d'une durée de 2 jours
- maladie de l'enfant d'une durée de 3 jours ou plus (certificat médical joint)
- décès dans la famille  
(justification d'absence - décès jointe)
- convocation par une autorité publique  
(attestation de l'autorité jointe)
- difficultés de transport
- autre motif (si aucun document officiel)

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

Date : ... / ... / ...

Signature :

*Emplacement réservé  
au certificat médical ou à l'attestation*

### CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

Conformément à la législation (Circulaire n°6194 du 22/05/2017) l'absence est considérée comme :

- légalement justifiée
- couverte par la Direction
- non-justifiée (!!! max. 9 ½ jours !!!)

Motif : .....

Date et signature de la Direction :