Ecoles MROH

Marlehan - Rulles - Orsinfaing - Houdemont

N° .....

Justificatif d'absence

Je soussigné(e),

NOM : ……

Prénom : ……

Personne responsable de l'élève :

NOM : ……

Prénom : ……

Classe : ……

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'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 certificat médical joint
- ☐ Décès dans la famille
- ☐ Convocation par une autorité publique (attestation à joindre)
- ☐ Autre motif (à expliciter ci-contre)

Date : ……

Signature

- ☐ Joindre le certificat médical
- ☐ Autre motif à expliciter

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES les absences

- Pour convenance personnelle
- Dues à l'anticipation ou la prolongation de congés officiels

Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d'avertir le Service de l'Obligation scolaire des absences non justifiées

Cadre réservé à la direction

Motif accepté : Oui – Non

Notation : e-m-d-c