



JUSTIFICATIF D'ABSENCE

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

.....

COURS DE :

.....

.....

.....

PROFESSEUR(S) :

.....

.....

.....

DATE DE L'ABSENCE : LU - MA - ME - JE - VE - SA

..... / / (*un seul justificatif par jour d'absence)

MOTIFS DE L'ABSENCE :

- E** : Absence pour circonstances exceptionnelles
**uniquement pour activités scolaires avec attestation*
- C** : Absence pour cause de difficultés accidentelles de communication
**Précisez le motif :*
- M** : Absence pour raison de santé
**certificat médical si plus de 3 jours d'absence*

DATE : / /

NOM ET PRENOM de la personne responsable + Signature

.....

*Circulaire ministérielle n° 98/99 – 07 du 1 juillet 1998. L'absence pour raison de santé, supérieure à 3 jours consécutifs, sera justifiée par la production d'un certificat médical. Les autres absences seront justifiées, par écrit, à l'aide de ce document (absences comptabilisées à partir du 1^{er} octobre)



JUSTIFICATIF D'ABSENCE

NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

.....

COURS DE :

.....

.....

.....

PROFESSEUR(S) :

.....

.....

.....

DATE DE L'ABSENCE : LU - MA - ME - JE - VE - SA

..... / / (*un seul justificatif par jour d'absence)

MOTIFS DE L'ABSENCE :

- E** : Absence pour circonstances exceptionnelles
**uniquement pour activités scolaires avec attestation*
- C** : Absence pour cause de difficultés accidentelles de communication
**Précisez le motif :*
- M** : Absence pour raison de santé
**certificat médical si plus de 3 jours d'absence*

DATE : / /

NOM ET PRENOM de la personne responsable + Signature

.....

*Circulaire ministérielle n° 98/99 – 07 du 1 juillet 1998. L'absence pour raison de santé, supérieure à 3 jours consécutifs, sera justifiée par la production d'un certificat médical. Les autres absences seront justifiées, par écrit, à l'aide de ce document (absences comptabilisées à partir du 1^{er} octobre)