

MOTIF D'ABSENCE

École :

Nom et prénom de l'élève : Classe :

Date(s) d'absence :

Justificatif d'absence

(A.C.F. : 28.11.1998 et circulaire ministérielle 157 du 26-09-2001)

Raison de santé

maladie

°

° voir certificat

consultation médicale (attestation de visite obligatoire)

Raison de transport Attention : 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

Signature des parents :

Merci de ne cocher qu'une des possibilités.

Avis de la direction : favorable – défavorable

Justification

J'accepte exceptionnellement cette absence car elle relève bien de cas de force majeure ou de circonstances exceptionnelles liés à des problèmes :

familiaux

santé mentale

de santé physique

de transport

La direction