

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Date(s) de l'absence (*ne noter plusieurs dates d'absences que pour une même raison*) _____

Nom et prénom de l'élève : _____

Cours et classe (1): _____ Cours et classe (2): _____ Cours et classe (3): _____

Professeur (1): _____ Professeur (2): _____ Professeur (3): _____

Raison de l'absence

M Raison de santé : _____

Fournir un certificat médical pour une absence supérieure à 3 jours consécutifs

E Circonstances exceptionnelles : _____

Fournir une attestation de l'autorité compétente ou de l'établissement concerné par des activités parascolaires

C Difficultés accidentelles de communication : _____

A Autre : _____

Document établi le (date) : ___/___/_____ par l'élève majeur ou le responsable de l'élève mineur

Signature

Document et annexe éventuelle à remettre au (ou à l'un des) professeur(s) concerné(s) **dans les 7 jours suivant l'absence**

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Date(s) de l'absence (*ne noter plusieurs dates d'absences que pour une même raison*) _____

Nom et prénom de l'élève : _____

Cours et classe (1): _____ Cours et classe (2): _____ Cours et classe (3): _____

Professeur (1): _____ Professeur (2): _____ Professeur (3): _____

Raison de l'absence

M Raison de santé : _____

Fournir un certificat médical pour une absence supérieure à 3 jours consécutifs

E Circonstances exceptionnelles : _____

Fournir une attestation de l'autorité compétente ou de l'établissement concerné par des activités parascolaires

C Difficultés accidentelles de communication : _____

A Autre : _____

Document établi le (date) : ___/___/_____ par l'élève majeur ou le responsable de l'élève mineur

Signature

Document et annexe éventuelle à remettre au (ou à l'un des) professeur(s) concerné(s) **dans les 7 jours suivant l'absence**