

Justificatif d'absence

Agrafer le certificat

N°

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom

personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom

Classe :

vous prie d'excuser mon fils / ma fille

pour l'absence du / au /

MOTIF (cocher ou compléter) :

- Maladie (si + de 3 jours, certificat médical) / SI MALADIE SANS CERTIFICAT JUSTIFIEZ BRIEVEMENT**
- Décès dans la famille**
- Convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité publique)**
- Autre motif :**

Ecole «les prés vers...»

GRANVILLE / VILLERS-LA-LOUE

DATE :

SIGNATURE :

Cadre réservé à la direction