

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Document à fournir à l'établissement dans un délai de 15 jours à partir du retour de l'élève.

ÉLÈVE

Nom :

Prénom :

PERSONNE RESPONSABLE

(Si l'élève est mineur)

Nom :

Prénom :

Informe l'absence au cours de : (Intitulé du/des cours)

.....
(Nom du/des professeur(s))

.....

A la date du :/...../..... **ou** du/...../..... **au**/...../.....

Pour le motif suivant (cocher et/ou compléter):

- Elève malade** (joindre copie d'un certificat médical si absence supérieure à 3 jours consécutifs) – **M**
- Difficultés accidentelles de communication** (Fortes intempéries entravant de manière anormale la circulation routière ou rendant celle-ci anormalement dangereuse, accident, panne de voiture, grèves inopinées dans les transports en commun, problème de circulation sur le rail.) – **C**
- Activité extra-scolaire** (Absence exceptionnelle justifiée par une participation simultanée de l'élève à des activités organisées par l'établissement du plein exercice en dehors des cours proprement dits.) - **E**
- Autre motif d'absence - A**

Préciser le motif de l'absence :

.....
.....
.....

Signature de l'élève ou de la personne responsable (si l'élève est mineur) :

.....