

## **MOTIF D'ABSENCE.**

Nom et prénom de l'élève : .....

Classe : .....

Date(s) d'absence : du ..... au .....

### **Justificatif d'absence :**

#### ➤ **Raison de santé.**

- Maladie (certificat médical à partir du 3<sup>ème</sup> jour)
- Consultation médicale (attestation de visite)

#### ➤ **Raison de transport.**

- Grève des transports
- Panne de véhicule
- Accident de la circulation
- 

#### ➤ **Raison familiale**

- Décès (attestation obligatoire)

Date et signature des parents :

## **MOTIF D'ABSENCE.**

Nom et prénom de l'élève : .....

Classe : .....

Date(s) d'absence : du ..... au .....

### **Justificatif d'absence :**

#### ➤ **Raison de santé.**

- Maladie (certificat médical à partir du 3<sup>ème</sup> jour)
- Consultation médicale (attestation de visite)

#### ➤ **Raison de transport.**

- Grève des transports
- Panne de véhicule
- Accident de la circulation
- 

#### ➤ **Raison familiale.**

- Décès (attestation obligatoire)

Date et signature des parents :