

# 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 (certificat médical obligatoire à partir du 3<sup>ème</sup> jour d'absence)

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