

**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

➤ **Raisons familiales.**

- Décès (attestation obligatoire)
- Autre :

.....

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

➤ **Raisons familiales.**

- Décès (attestation obligatoire)
- Autre :

.....

Date et signature des parents :