

Justificatif d'absence

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

COURS DE :

PROFESSEUR :

DATE(S) DE L'ABSENCE :

M Raisons de santé (qui doivent être justifiées par un certificat lorsque l'absence excède trois jours consécutifs)*

E Circonstances exceptionnelles (uniquement activités parascolaires justifiées par une attestation)*

C Difficultés accidentelles de communication (grève de bus – donner une attestation de la TEC – panne de voiture... *)

* Cochez la case correspondante – Agrafez le certificat médical ou l'attestation scolaire

Signature de la personne responsable :

Justificatif d'absence

NOM de l'élève :

PRENOM de l'élève :

COURS DE :

PROFESSEUR :

DATE(S) DE L'ABSENCE :

M Raisons de santé (qui doivent être justifiées par un certificat lorsque l'absence excède trois jours consécutifs)*

E Circonstances exceptionnelles (uniquement activités parascolaires justifiées par une attestation)*

C Difficultés accidentelles de communication (grève de bus – donner une attestation de la TEC – panne de voiture... *)

* Cochez la case correspondante – Agrafez le certificat médical ou l'attestation scolaire

Signature de la personne responsable :