N°	
	-

Signature:

FICHE DES ABSENCES (à photocopier et à transmettre au titulaire pour chaque absence)

100	90			
- K		Ecole		
-	Sa	int-	Jose	nh
10/	30		,030	BLO
1	Same			

JUSTIFICATIF de l'absence jugée RECEVABLE – IRRECEVABLE par la direction.

Je soussigné, parent de, élève en, certifie que mon enfant s'est absenté:
ce (Date)du au
 pour la raison suivante: Maladie (jusqu'à 3 jours). Maladie au-delà de 3 jours - joindre le certificat médical. Rendez-vous médical - joindre l'attestation médicale. Autre raison (expliquée ci-dessous).
Fait à le