



## Justification d'absence

Nom et prénom de l'enfant : .....

Classe : .....

Date de l'absence : Le .....

Du ..... au .....

Motif de l'absence (à cocher)

Référence légale : ACF : 28/11/1998 et circulaire ministérielle 157 du 26/09/2001

- ☐ Maladie de l'enfant (médecin, dentiste, ophtalmologue, ...)



Certificat médical obligatoire pour une absence de plus de 2 jours.

- ☐ Décès dans la famille (attestation obligatoire)

- ☐ Autre motif (à préciser) et à valider ou non par la direction

.....  
.....  
.....  
.....

Signature des parents :

Avis de la direction (concernant « autre motif »)

- ✓ Favorable
- ✓ Défavorable

Date et signature de la direction :

NB : les motifs « pour raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas des motifs réputés valables et ces absences sont considérés comme des absences injustifiées.