



ECOLE COMMUNALE DE TANGISSART  
COMMUNE DE COURT-SAINT-ETIENNE



N°  
Case réservée à l'école

## Justificatif d'absence

Je soussigné

NOM : .....

PRENOM : .....

Personne responsable de l'élève :

NOM : .....

PRENOM : .....

Inscrit dans la classe de .....,

Vous prie d'excuser mon fils/fille pour son absence

du .....

du ..... au .....

### MOTIF

#### Cocher et/ou compléter

- Certificat médical rendu à l'école
- Attestation médicale (consultation dentiste, ortho, ...)
- Décès dans la famille (preuve à joindre)
- Convocation par une autorité publique (attestation à joindre)
- maladie inférieure à 3 jours à expliquer en détail ci-dessous

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

- autre motif à expliquer en détail ci-dessous

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

Date .....

Signature

EMPLACEMENT RESERVE AU CERTIFICAT  
MEDICAL OU A L'ATTESTATION

### CADRE RESERVE A LA DIRECTION DE L'ETABLISSEMENT

Justification acceptée

OUI / NON

Motif du refus : .....

.....  
.....