



# JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Année scolaire 2025-2026

N°

Je soussigné(e),

**NOM** .....

**PRÉNOM** .....

personne responsable de l'élève

**NOM** : .....

**PRÉNOM** : .....

**CLASSE** : .....<sup>e</sup> année

vous prie d'excuser mon enfant

pour l'absence

du ..... (1jour)

ou

du ...../...../..... au ...../...../.....

## MOTIF

(à cocher ou compléter)

- Maladie (diagnostic du médecin) couverte par **certificat médical OBLIGATOIRE si plus de 3 jours.**
- décès dans la famille, convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité à joindre)
- autre motif à formuler ci-contre

*Certificat médical ou attestation  
à joindre*

**OU**

*Motif de l'absence à compléter  
si 1 ou 2 jour(s) d'absence :*

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

## REMARQUE

Seront considérées comme **NON JUSTIFIÉES**, les absences :

- pour convenance personnelle (« raison familiale ») ;
- dues à un départ ou un retour de vacances en dehors de la période réglementaire.

Date : ...../...../.....

Signature :

**CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION**