JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nom et Prénom de l'élève : .....

.....

Date de l'absence :.....

Cours concerné(s) :.....

Professeur(s) concerné(s) :.....

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 –train donner une attestation – panne de voiture – neige - …)

A ☐ **Autres** : .....
(cette justification est considérée comme absence injustifiée.
Vous avez droit à 3 absences injustifiées sur l'année scolaire)

Signature :

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nom et Prénom de l'élève : .....

.....

Date de l'absence :.....

Cours concerné(s) :.....

Professeur(s) concerné(s) :.....

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 –train donner une attestation – panne de voiture – neige - …)

A ☐ **Autres** : .....
(cette justification est considérée comme absence injustifiée.
Vous avez droit à 3 absences injustifiées sur l'année scolaire)

Signature:

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nom et Prénom de l'élève : .....

.....

Date de l'absence :.....

Cours concerné(s) :.....

Professeur(s) concerné(s) :.....

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 –train donner une attestation – panne de voiture – neige - …)

A ☐ **Autres** : .....
(cette justification est considérée comme absence injustifiée.
Vous avez droit à 3 absences injustifiées sur l'année scolaire)

Signature:

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Nom et Prénom de l'élève : .....

.....

Date de l'absence :.....

Cours concerné(s) :.....

Professeur(s) concerné(s) :.....

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 –train donner une attestation – panne de voiture – neige - …)

A ☐ **Autres** : .....
(cette justification est considérée comme absence injustifiée.
Vous avez droit à 3 absences injustifiées sur l'année scolaire)
Signature: