



Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : .....

Personne responsable de l'élève

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence du ..... au ..... / ..... /202...

Maladie de l'enfant avec un certificat médical joint.

Autre motif à expliquer ci-dessous

Explication du motif de l'absence

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Date : ..... / ..... /202 ...

Signature :

**Cadre réservé à la Direction**

Motif accepté : OUI – NON

Notation : e – m – d – c – m