



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