



Ecole Notre-Dame
Avenue des Iris, 14
1341 Cérroux-Mousty
Tél : 010/61.41.18
Email : notredame1341@gmail.com

Réservé au
titulaire

Justificatif
n°

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Inscrit(e) dans la classe de

vous prie d'excuser ma fille/mon fils

pour son absence du/..... au/.....

MOTIF DE L'ABSENCE (cocher ou compléter)

Maladie de l'enfant **seulement pour une absence dépassant 3 jours et justifiée obligatoirement par un certificat médical !**

Décès dans la famille (attestation obligatoire à joindre).

Convocation officielle (attestation obligatoire à joindre).

Autre motif (à définir ci-dessous et à présenter à la direction pour accord).
N.B. La justification « **raison familiale** » n'est pas acceptée par le service de vérification.

Emplacement réservé au certificat médical ou à l'attestation.

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

Signature de la personne responsable :

Avis et visa de la direction :
Motif recevable – motif non-recevable → « e » - « o »