



## Motif d'absence

N° \_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ (Nom – Prénom)  
personne responsable de \_\_\_\_\_ (Nom – Prénom de l'élève)  
dans la classe de \_\_\_\_\_ année.

Motif (cocher ou compléter)

- voir certificat médical ci-joint
- convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité ci-jointe)
- décès dans la famille (attestation ci-jointe)
- motif exceptionnel à préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

### Cadre réservé à la Direction

Conformément à l'extrait de l'Arrêté du Gouvernement modifié par A.Gt

11.03.2010 – Article 4. , la Direction de l'école Jean Paul II

- accepte la motif
- refuse le motif. L'absence est considérée comme injustifiée.

Date

Signature + cachet