



Justificatif d'absence n°.....

Nom, prénom:	Classe:
Je soussigné(e),, père, mère, tuteur, élève majeur atteste par la présente que l'élève mentionné.e ci-dessus s'est absenté.e le, le : matin - l'après-midi - la journée	
Pour la raison suivante:	
Date:	Signature :

Toute absence de plus d'un jour doit être justifiée par un certificat médical remis au plus tard le quatrième jour de l'absence.



Justificatif d'absence n°.....

Nom, prénom:	Classe:
Je soussigné(e),, père, mère, tuteur, élève majeur atteste par la présente que l'élève mentionné.e ci-dessus s'est absenté.e le, le : matin - l'après-midi - la journée	
Pour la raison suivante:	
Date:	Signature :

Toute absence de plus d'un jour doit être justifiée par un certificat médical remis au plus tard le quatrième jour de l'absence.



Justificatif d'absence n°.....

Nom, prénom:	Classe:
Je soussigné(e),, père, mère, tuteur, élève majeur atteste par la présente que l'élève mentionné.e ci-dessus s'est absenté.e le, le : matin - l'après-midi - la journée	
Pour la raison suivante:	
Date:	Signature :

Toute absence de plus d'un jour doit être justifiée par un certificat médical remis au plus tard le quatrième jour de l'absence.



Justificatif d'absence n°.....

Nom, prénom:	Classe:
Je soussigné(e),, père, mère, tuteur, élève majeur atteste par la présente que l'élève mentionné.e ci-dessus s'est absenté.e le, le : matin - l'après-midi - la journée	
Pour la raison suivante:	
Date:	Signature :

Toute absence de plus d'un jour doit être justifiée par un certificat médical remis au plus tard le quatrième jour de l'absence.