



Justificatif d'absence

Coller ici le certificat médical ou l'attestation

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom:

Personne responsable de l'élève:

Nom:

Prénom:

Inscrit dans la classe de année,

Vous prie de bien vouloir excuser

l'absence de mon enfant

du .../... au ... /... /2010

pour la (les) raison(s) suivante(s):

maladie de l'enfant

(si plus de 3 jours, certificat médical)

décès dans la famille

cas de force majeure

Signature:



Justificatif d'absence

Coller ici le certificat médical ou l'attestation

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom:

Personne responsable de l'élève:

Nom:

Prénom:

Inscrit dans la classe de année,

Vous prie de bien vouloir excuser

l'absence de mon enfant

du .../... au ... /... /2010

pour la (les) raison(s) suivante(s):

maladie de l'enfant

(si plus de 3 jours, certificat médical)

décès dans la famille

cas de force majeure

Signature: