



JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Date : du au

Nom :

Prénom :

Classe :

Motif de l'absence :

- Problèmes de santé mentale ou physique de l'élève : (préciser la nature + couvrir par une attestation de l'institution concernée)

○

- Cas de force majeure : (préciser la nature - les raisons personnelles sont des motifs jugés insuffisants pour le Service de la Vérification de la population scolaire)

○

- Problèmes familiaux : (préciser la nature + couvrir par une attestation de l'institution concernée - les raisons personnelles sont des motifs jugés insuffisants pour le Service de la Vérification de la population scolaire) :

○

Ce document est à remettre à la Direction/Secrétariat au plus tard le 3^{ème} jour d'absence couvert par ce motif.

La Direction se réserve le droit de refuser le motif s'il est jugé non valable.

Motif : accepté - refusé

Signature de la Direction

Signature(s) du(es) parent(s)