JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Document à fournir à l'établissement dans un délai de 15 jours à partir du retour de l'élève.

<u>ÉLÈVE</u>	
Nom : Prénom :	
<u>PERSONNE</u> <u>RESPONSABLE</u> (Si l'élève est mineur)	
Nom : Prénom :	
Informe l'absence au cours	•
	(Nom du/des professeur(s))
Pour le motif suivant (coch Elève malade (j Difficultés acc circulation routi inopinées dans Activité extra-s	oindre copie d'un certificat médical si absence supérieure à 3 jours consécutifs) – M sidentelles de communication (Fortes intempéries entravant de manière anormale la ère ou rendant celle-ci anormalement dangereuse, accident, panne de voiture, grèves les transports en commun, problème de circulation sur le rail.) – C scolaire (Absence exceptionnelle justifiée par une participation simultanée de l'élève à des ées par l'établissement du plein exercice en dehors des cours proprement dits.) - E
Préciser le motif d	le l'absence:
Signature de l'él	ève ou de la personne responsable (si l'élève est mineur) :