



N°

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

vous prie d'excuser **mon fils/ma fille**

Nom : .....

Prénom : .....

élève en classe de M3 ou P.....

pour l'absence du \_\_ / \_\_ **au** \_\_ / \_\_

### **MOTIF**

(cocher ou compléter)

- maladie de l'enfant  
(Si plus de DEUX jours, certificat  
médical obligatoire, àagrafer) →
- décès dans la famille
- convocation par une autorité publique  
(attestation de l'autorité jointe)
- autre motif à compléter

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Signature :

Emplacement réservé au certificat médical  
ou à l'attestation