



École secondaire  
DE LA VALLÉE DE L'ATTEERT

## Justificatif d'absence

N° .....

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Personne responsable de l'élève :

Nom : .....

Prénom : .....

inscrit(e) dans la classe de ..... année

vous prie d'excuser ma fille/ mon fils

pour l'absence du .... /.... au .... /....

### MOTIF à rentrer à l'école

#### dans les délais légaux

(Cocher ou compléter)

Maladie de l'élève uniquement avec le certificat médical joint.

Décès dans la famille.

Convocation par une autorité publique.  
(Joindre l'attestation de l'autorité)

Autre motif à compléter  
(A expliquer ci-contre)

Date : .... / .... / 20 ...

Signature :

Emplacement pour le certificat médical ou pour l'explication du motif de l'absence.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Seront considérées comme NON JUSTIFIÉES les absences :**

- **Pour convenance personnelle.**
- **Dues à l'anticipation ou la prolongation de congés Officiels.**

Dès que l'élève **compte 8 demi-jours d'absence injustifiée**, le chef d'établissement effectue impérativement un signalement auprès du Service de l'obligation scolaire.

### Cadre réservé à la direction :

Motif accepté par la direction : OUI – NON Notation : e – m – d – O

Justification : \_\_\_\_\_

