

Flône, le .....

Madame, Monsieur,

Conformément à la circulaire n° 157 du 26.09.2001 établie par la Direction Générale de l'Enseignement Obligatoire, je vous prie de compléter le document ci-dessous et de le remettre dès que possible au titulaire de la classe. Si une absence pour maladie excède **3 jours**, un **certificat** médical est **obligatoire**. Je vous remercie.

*Benoît Delaite.*

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

personne responsable de l'élève

Nom : .....

Prénom : .....

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

vous prie d'excuser ma fille/mon fils

pour son absence du ..... / ..... au ..... / .....

**MOTIF DE L'ABSENCE** (cocher ou compléter)

- Maladie de l'enfant** seulement pour une absence dépassant 3 jours ( le certificat médical est obligatoire !)

→ « **m** » au registre.

- Décès dans la famille** (attestation obligatoire à joindre).

→ « **d** » au registre.

- Convocation officielle** (attestation obligatoire à joindre).

→ « **e** » au registre.

- Autre motif** (à définir ci-dessous et à présenter à la direction pour accord).

N.B. La justification « **raison familiale** » n'est pas acceptée par le service de vérification.

→ « **e** » ou « **o** » au registre.

.....  
.....  
.....

Signature de la personne responsable :

.....

Emplacement réservé  
au certificat médical  
ou à l'attestation.

**Avis et visa de la direction :**

Motif recevable – motif non recevable → « e » – « o »

.....