

Je soussigné(e) ..... personne responsable de l'élève .....  
..... vous prie d'excuser :

**0 l'absence du .....**

- Maladie de l'enfant non couverte par un certificat médical (attention au maximum 2 jours).  
.....
- Décès (attestation obligatoire).
- Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire).
- Rendez-vous médical (attestation obligatoire)
- Circonstance exceptionnelle :  
.....

**0 le retard du .....**

- Réveil tardif.
- Malade la nuit ou le matin.
- Retard du bus.
- Embouteillages sur la route.
- Rendez-vous médical (justificatif obligatoire).
- Autre : .....

**0 le départ anticipé du .....**

- Rendez-vous médical (justificatif obligatoire).
- Autre : .....

Date :

Signature :

Je soussigné(e) ..... personne responsable de l'élève .....  
..... vous prie d'excuser :

**0 l'absence du .....**

- Maladie de l'enfant non couverte par un certificat médical (attention au maximum 2 jours).  
.....
- Décès (attestation obligatoire).
- Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire).
- Rendez-vous médical (attestation obligatoire)
- Circonstance exceptionnelle :  
.....

**0 le retard du .....**

- Réveil tardif.
- Malade la nuit ou le matin.
- Retard du bus.
- Embouteillages sur la route.
- Rendez-vous médical (justificatif obligatoire).
- Autre : .....

**0 le départ anticipé du .....**

- Rendez-vous médical (justificatif obligatoire).
- Autre : .....

Date :

Signature :