



Annexe M2

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

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

| ć. è.e                         |   |
|--------------------------------|---|
| <u>ÉLÈVE</u>                   |   |
| Nom :                          |   |
| Prénom:                        |   |
| DEDCONNE                       |   |
| <u>PERSONNE</u><br>RESPONSABLE |   |
| (Si l'élève est mineur)        |   |
| Name i                         |   |
| Nom :<br>Prénom :              |   |
| TOTOTIO                        |   |
|                                | A   |
| intorme i absence au cour      | s de : (Intitulé du/des cours)  |
|                                | (Nom du/des professeur(s))  |
|                                |   |
| A la date du :                 | /au   |
|                                |   |
| Pour le motif suivant (coch    | ner et/ou compléter):   |
| C Elève malade (               | joindre copie d'un certificat médical si absence supérieure à 3 jours consécutifs) - M  |
| circulation rout               | cidentelles de communication (Fortes intempéries entravant de manière anormale la tière 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<br>sées par l'établissement du plein exercice en dehors des cours proprement dits.) - E  |
| Autre motif d'a                | absence - A   |
| Préciser le motif              | de l'absence:   |
|                                |   |
|                                |   |
|                                |   |
|                                |   |
| Signature de l'é               | élève ou de la personne responsable (si l'élève est mineur) :   |
|                                |   |
|                                |   |

Page 1 sur 1





Annexe M2

## 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 :<br>Prénom       |                           |   |                           |                          |                                  |
| PERSON                | <u>NE</u>                 | E   |                           |                          |                                  |
| RESPON<br>(Si l'élève | e est mineur)             |   |                           |                          |                                  |
| Nom :<br>Prénom       |                           |   |                           |                          |                                  |
| Informe I'            | absence au cours de :     | (Intitulé du/des cours)   |                           |                          |                                  |
|                       |                           | (Nom du/des professeur(   | s))                       |                          |                                  |
| A la date             | du://                     |   | /au .                     |                          |                                  |
| Pour le m             | otif suivant (cocher et/o | u compléter):   |                           |                          |                                  |
| 0                     | Elève malade (joindre     | copie d'un certificat médic   | al si absence supérieur   | e à 3 jours consécutifs) | – M                              |
| 0                     | circulation routière of   | elles de communication<br>u rendant celle-ci anorm<br>nsports en commun, proble | alement dangereuse,       | accident, panne de v     | e anormale la<br>roiture, grèves |
| 0                     |                           | re (Absence exceptionnell<br>ar l'établissement du plein                        |                           |                          |                                  |
| С                     | Autre motif d'absend      | ;e - A  |                           |                          |                                  |
| Pi<br>                | réciser le motif de l'ab  |   |                           |                          |                                  |
|                       |                           |   |                           |                          |                                  |
|                       |                           |   |                           |                          |                                  |
|                       | Signature de l'élève o    | u de la personne responsa   | ble (si l'élève est mineu | r) :                     |                                  |
|                       |                           |   |                           |                          |                                  |

Page 1 sur 1