N°

Motif de retard - d'absence

loi du 20/08/1957 - loi du 29/06/1983 - A-Gt du 22/05/14

Personne responsable

Je soussigné€_____(nom et prénom), personne responsable de _____(nom et prénom), inscrit€ dans la classe de_____année, vous prie d'excuser mon enfant pour:

O Le retard du _/_/ 20_

O L'absence du _/_/ 20_

O L'absence du _/_/ 20_ au _/_/20_

Motif à cocher

O Indisposition ou maladie de mon enfant couverte par un certificat médical que je joins à ce document,

O Convocation de mon enfant par une autorité publique, Je joins une attestation de cette autorité,

O Décès dans la famille

O Autre motif (à préciser obligatoirement)

_____

_____

_____

_____

Date: _/_/ 20_ Signature:

DIRECTION - ENSEIGNANT

Date de réception du document: _/_/ 20_

O Motif accepté sans motivation nécessaire

O Motif accepté avec motivation

O J'accepte ce motif pour circonstance exceptionnelle

O J'accepte ce motif pourCas de force majeure

_____

O Motif refusé **

O Je refuse ce motif car il n'est pas valabl auprès de la Direction de l'Enseignement obligatoire (DGEO)

O Je refuse ce motif car il n'a pas été rendu dans les délais *,

O Je refuse ce motif pour une autre raison,

_____

O Motif non rentré

Date et signature du contrôle: _/_/20_

Gendebien Nathalie, directrice f.f:

_____

*** Remis au chef d'établissement ou au titulaire de classe au plus tard le lendemain du dernier jour d'absence lorsque celle-ci ne dépasse pas 3 jours ouvrables,**

**** A partir de 9 demi-jours d'absences injustifiées, la direction doit avertir la DGEO.**