

## Ecole Fondamentale libre Henry Hennequin

Je soussigné(e), Nom :	
Prénom:	
personne responsable de l'élève Nom :	Emplacement réservé au certificat médical
Prénom:	ou à l'attestation.
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)	
O Maladie de l'enfant seulement pour une absence dépassant 3 jours et justifiée obligatoirement par un certificat médical!	
O <u>Décès dans la famille</u> (attestation obligatoire à joindre).	
O <u>Convocation officielle</u> (attestation obligatoire à joindre).	
O <u>Autre motif</u> (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.	
-	
Signature de la personne responsable :	Avis et visa de la direction :  Motif recevable – motif non recevable → "e" – "o"