



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 en remercie.

Mr Grandry Stéphane
Directeur

Je soussigné(e), Nom et prénom :
personne responsable de l'élève : Nom et prénom :
Classe de :

Pour son absence le :/...../.....

Ou du :/...../..... au/...../.....

Motif de l'absence à renseigner ci-dessous :

Et/ou joindre le document précisant l'absence si :

- RDV chez un spécialiste (médecin, logopède, ...)
- Certificat médical dépassant une maladie de 3 jours
- Autre(s)

Ce document est à rendre endéans les 3 jours de l'absence de votre enfant.



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 en remercie.

Mr Grandry Stéphane
Directeur

Je soussigné(e), Nom et prénom :
personne responsable de l'élève : Nom et prénom :
Classe de :

Pour son absence le :/...../.....

Ou du :/...../..... au/...../.....

Motif de l'absence à renseigner ci-dessous :

Et/ou joindre le document précisant l'absence si :

- RDV chez un spécialiste (médecin, logopède, ...)
- Certificat médical dépassant une maladie de 3 jours
- Autre(s)

Ce document est à rendre endéans les 3 jours de l'absence de votre enfant.