

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**

**Justificatif d'absence**

Mon enfant .....a été absent :  
▶ le .....  
▶ ou du ..... au .....

Motif \* : .....  
.....  
.....

*\* certificat médical obligatoire en cas de maladie contagieuse*

**date :** **signature :**