

Je soussigné ....., père / mère de ....., élève de .....

certifie que mon enfant s'est absenté - ce ..... (date)

ou - du ..... au .....

pour la raison suivante :

- maladie (moins de trois jours, ce document est suffisant)
- maladie (ci-joint le certificat du médecin obligatoire à partir du 3<sup>ième</sup> jour d'absence)
- rendez-vous médical (ci-joint attestation du secrétariat médical)
- autre raison (que j'explique ci-dessous)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à ....., le .....

Signature :

Je soussigné ....., père / mère de ....., élève de .....

certifie que mon enfant s'est absenté - ce ..... (date)

ou - du ..... au .....

pour la raison suivante :

- maladie (moins de trois jours, ce document est suffisant)
- maladie (ci-joint le certificat du médecin obligatoire à partir du 3<sup>ième</sup> jour d'absence)
- rendez-vous médical (ci-joint attestation du secrétariat médical)
- autre raison (que j'explique ci-dessous)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à ....., le .....

Signature :