



Enseignement secondaire artistique à horaire réduit

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Document à fournir à l'établissement dans un délai de 15 jours à partir du retour de l'élève.

<u>ÉLÈVE</u>	
Nom : Prénom :	
PERSONNE RESPONSA (Si l'élève es	<u>BLE</u>
Nom : Prénom :	
Informe l'abse	ence au cours de : (Intitulé du/des cours)
	(Nom du/des professeur(s))
	suivant (cocher et/ou compléter):
○ Elè	eve malade (joindre copie d'un certificat médical si absence supérieure à 3 jours consécutifs) - M
rou	ficultés accidentelles de communication (Fortes intempéries entravant de manière anormale la circulation utière ou rendant celle-ci anormalement dangereuse, accident, panne de voiture, grèves inopinées dans les nsports en commun, problème de circulation sur le rail.) – C
	tivité extra-scolaire (Absence exceptionnelle justifiée par une participation <u>simultanée</u> de l'élève à des ivités organisées par l'établissement du plein exercice en dehors des cours proprement dits.) - E
○ Au	tre motif d'absence - A (Absence injustifiée)
Justification l'absence :	de
Signature de	l'élève ou de la personne responsable (si l'élève est