



Académie de Musique de la Ville d'Arlon

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

NOM et PRENOM de l'élève :

Absent(e) à la date du au

Cours de :

Professeur :

Implantation :

pour le motif suivant (*entourer*)

M **maladie** (si cette absence est supérieure à 3 jours consécutifs, un certificat médical est obligatoire).

C **difficulté accidentelle de communication** (impossibilité ou difficulté matérielle d'accéder au cours du fait d'événements à caractère exceptionnel ou imprévisible (exemples : fortes intempéries entravant de manière anormale la circulation routière ou rendant celle-ci anormalement dangereuse, accident, panne de voiture, grèves inopinées dans les transports en commun, problème de circulation sur le rail).

E **activité scolaire exceptionnelle** (l'absence est justifiée par une participation simultanée de l'élève à des activités organisées par l'établissement de plein exercice en dehors des cours proprement dits) (fournir un justificatif de l'établissement de jour).

Date :

Signature de la personne responsable (élèves mineurs)
Ou Signature de l'élève majeur,

Signature du professeur,