

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Date : _____

Nom et prénom de l'élève :

Classe : _____

A été absent(e) le : _____ **ou** du _____ au _____

Motif :

Si absence pour raison de santé :

- J'atteste que mon enfant ne présente pas de symptôme évocateur de la Covid 19
- J'atteste avoir consulté un médecin et qu'un test n'a pas été prescrit
- Le test prescrit est négatif et mon enfant ne présente pas les symptômes (joindre certificat du médecin ou résultat du test)

Si absence pour « cas contact Covid » :

- J'atteste que mon enfant a respecté la durée d'isolement prescrite
- J'atteste avoir consulté un médecin et qu'un test n'a pas été prescrit
- Le test prescrit est négatif et mon enfant ne présente pas les symptômes (joindre certificat du médecin ou résultat du test)

Nom et prénom du responsable légal :

Plaisance du Touch, le _____

Signature :