Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : ........................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : autorisation d'absence scolaire

Monsieur le Proviseur/Directeur/Recteur d’académie,

Par la présente, nous sollicitons votre bienveillance pour autoriser l'absence de notre fils/fille ...(prénom, nom)…, scolarisé(e) en classe de …(précisez)… à/au l'école/collège/lycée ...(nom de l’établissement scolaire)….

En effet, nous souhaiterions que notre enfant s’absente du …(date)… au …(date)… afin qu’il/qu’elle ...(précisez le motif de l’absence)….

Soucieux que ...(prénom)... ne prenne aucun retard par rapport aux autres élèves de sa classe, nous veillerons scrupuleusement à ce qu’il/elle rattrape tous ses cours et fasse ses devoirs avant le jour de la reprise.

Nous vous remercions par avance de votre attention et vous prions de recevoir, Monsieur le Proviseur/Directeur/Recteur d’académie, l'assurance de nos sincères considérations.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .........................................