Prénom nom
Adresse
Code postal Ville
N° de téléphone

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 À .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : absence de mon enfant pour une visite médicale

Madame/Monsieur …(nom)…,

Je souhaite vous informer, par la présente, que mon fils/ma fille ...(prénom, nom)..., scolarisée en ...(classe)..., ne se rendra pas à l'école la journée du ...(date)....

En effet, son état de santé nécessite une visite chez son médecin traitant.

Je veillerai bien entendu à ce que mon enfant rattrape le travail scolaire manqué dès son retour en classe. De plus, il vous fournira ce jour un certificat médical pour justifier son absence.

En vous remerciant à l'avance pour votre compréhension, je vous prie d'agréer, Madame/Monsieur ...(nom)..., mes respectueuses salutations.

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