

District Scolaire de Philadelphie/School District of Philadelphia

**NOTE D'EXCUSE POUR ABSENCE/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(FRENCH)

Date d'aujourd'hui/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant/Child's Name: \_\_\_\_\_

Niveau de l'enfant/Child's Grade: \_\_\_\_\_ Salle/Room: \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'absence/Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Dates des absences/List Date(s) Absent: \_\_\_\_\_

**NOTE: 3 absences consécutives ou plus nécessitent une note du médecin/3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Raison de l'absence/Reason for Absence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature des parents ou tuteurs/Parent or Guardian Signature*

District Scolaire de Philadelphie/School District of Philadelphia

**NOTE D'EXCUSE POUR ABSENCE/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(FRENCH)

Date d'aujourd'hui/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant/Child's Name: \_\_\_\_\_

Niveau de l'enfant/Child's Grade: \_\_\_\_\_ Salle/Room: \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'absence/Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Dates des absences/List Date(s) Absent: \_\_\_\_\_

**NOTE: 3 absences consécutives ou plus nécessitent une note du médecin/3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Raison de l'absence/Reason for Absence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature des parents ou tuteurs/Parent or Guardian Signature*

District Scolaire de Philadelphie/School District of Philadelphia

**NOTE D'EXCUSE POUR ABSENCE/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(FRENCH)

Date d'aujourd'hui/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant/Child's Name: \_\_\_\_\_

Niveau de l'enfant/Child's Grade: \_\_\_\_\_ Salle/Room: \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'absence/Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Dates des absences/List Date(s) Absent: \_\_\_\_\_

**NOTE: 3 absences consécutives ou plus nécessitent une note du médecin/3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Raison de l'absence/Reason for Absence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature des parents ou tuteurs/Parent or Guardian Signature*

District Scolaire de Philadelphie/School District of Philadelphia

**NOTE D'EXCUSE POUR ABSENCE/ABSENCE EXCUSE NOTE**  
(FRENCH)

Date d'aujourd'hui/Today's Date: \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant/Child's Name: \_\_\_\_\_

Niveau de l'enfant/Child's Grade: \_\_\_\_\_ Salle/Room: \_\_\_\_\_

Nombre de journées d'absence/Number Days Absent: \_\_\_\_\_

Dates des absences/List Date(s) Absent: \_\_\_\_\_

**NOTE: 3 absences consécutives ou plus nécessitent une note du médecin/3 or more days absent in a row requires a doctor's note**

Raison de l'absence/Reason for Absence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature des parents ou tuteurs/Parent or Guardian Signature*