Justificatif d'absence

N°	Date	Durée en jour	Du	Au	Observations

Suivi de l'assiduité et de la conduite

N°	Date	Suivi	Sanctions	Correspondances	Autres	Observations

Suivi des visites des parents ou du tuteur

N°	Date	Objet de la visite	Observations	Lien de parenté avec l'élève	Signature

Autres éléments du parcours

N°	Date	Nature	Observations

Royaume du Maroc
Ministère de l'Education Nationale de l'Enseignement Supérieur de la Formation des Cadres et de la Recherche Scientifique

المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية والتعليم العالي وتكوين الأطر والبحث العلمي

Photo

Etablissement ..…....…… ..... : المؤسسة
Année Scolaire ……..…… ..... : السنة الدراسية

FICHE DE L'ELEVE
بطاقة المعلومات الخاصة بالتلميذ (ة)

Nom : ……..……...…….. ..... : الإسم

Prénom : …… ..... : النسب

Date de naissance : …… CNE : ……

Filière : ……. Niveau : ……. Classe : ……..…..……..……

Nationalité : …….. CIN/CS : …… Rang d'admission en CPGE: …..……

Récapitulatif des absences durant le 1er trimestre

M	J	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Sept	M																															
	A																															
Oct	M																															
	A																															
Nov	M																															
	A																															
Déc	M																															
	A																															

Total des absences non justifiées H Total des absences justifiées H

Récapitulatif des absences durant le 2ème trimestre

M	J	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Jan	M																															
	A																															
Fév	M																															
	A																															
Mars	M																															
	A																															

Total des absences non justifiées H Total des absences justifiées H

Récapitulatif des absences durant le 3ème trimestre

M	J	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Avril	M																															
	A																															
Mai	M																															
	A																															
Juin	M																															
	A																															

Total des absences non justifiées H Total des absences justifiées H

Annexe I

Signature et Cachet du Directeur de l'Etablissement