Prénom nom
Adresse
Code postal Ville
N° de téléphone

 Nom de l’établissement scolaire
                                                                                                 Adresse
                                                                                                 Code postal Ville

                                                                                                 Fait à …(ville)…, le …(date)…

Objet : absence **de mon enfant**

Madame/Monsieur …(nom de l’instituteur)…,

Mon fils/ma fille …(prénom)… s’est réveillé(e) ce matin avec …(précisez les symptômes : fièvre, maux de tête/ventre, etc.)…. Par conséquent, il/elle n’ira pas à l’école aujourd’hui.

…(prénom)… ira consulter un médecin en début d’après-midi. Si celui-ci préconise un repos prolongé, je ne manquerai pas de vous informer.

Comptant sur votre compréhension, je vous prie de recevoir, Madame/Monsieur …(nom de l’instituteur)…, mes respectueuses salutations.

 Signature ……………………………