[Adresse]	
[Code Postal][Ville]	
Tél.: 01.23.45.67.89	
	[Nom Destinataire]
	[Adresse Destinataire]
	[Code Postal][VILLE]
	Paris, le 09/12/2025
Objet : retard ou maladie de [indiquez le prénom de votre enfant]	I
Monsieur le directeur,	
ou Monsieur, s'il s'agit d'un professeur, ou Monsieur le surveillant	t général.
[indiquez le prénom de votre enfant] a souffert cette nuit de violer	
Il était si fatigué ce matin que j'ai estimé devoir lui accordé quelqu	
Je vous prie donc de bien vouloir excuser son retard qu'il fera ur	
entraîner.	
Croyez, je vous prie, Monsieur de Directeur, à mes sentiments le	es plus respectueux.
	[Prénom][NOM]
	Signature

[Prénom][NOM]