[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]

Paris, le 28/10/2025

Objet : Absence de [Prénom] le [Date]

Madame/Monsieur [Nom de l'enseignant(e)],

Je souhaite vous informer que mon enfant, [Prénom Nom], élève en [Petite/Moyenne/Grande Section], n'a pas pu être présent(e) en classe le [Date] en raison de [maladie, rendez-vous médical, impératif familial, autre raison].

Conscients de l'importance du rythme scolaire en maternelle, nous veillerons à ce que [Prénom] retrouve ses repères dès son retour.

Si des activités particulières ont été réalisées ce jour-là, nous serions ravis d'en être informés afin de l'aider à les découvrir à la maison et faciliter sa reprise.

Par ailleurs, si un justificatif d'absence est nécessaire, n'hésitez pas à nous le signaler afin que nous puissions vous le transmettre rapidement.

Nous vous remercions pour votre compréhension et restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

[Nom et Prénom du parent]

[Signature]

[Prénom][NOM]

Signature