Justificatif d'absence N°

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Personne responsable de l'élève :

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Vous prie d'excuser mon enfant pour son absence :

Le _____ / _____/ 202___

Du _____ au _____/_____/202___

Motif à rentrer à l'école dans les délais légaux (à cocher ou à compléter)

☐	Maladie de l'enfant uniquement avec un certificat médical joint
☐	Décès dans la famille
☐	Convocation par une autorité publique (attestation jointe)
☐	Autre motif à expliciter ci-contre

Date : ____/_____/202____

Signature :

Mail école : bonsenfants@huy.be

Emplacement réservé au certificat médical ou explication du motif d'absence :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Seront considérées comme non justifiées les absences :

- Pour convenance personnelle
- Dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels

Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d'avertir le Service de l'Obligation scolaire des absences non justifiées.

Cadre réservé à la direction

Motif accepté : OUI – NON Notation : e – m – c – o –

_____

_____