



Rue Vergote 38-40 A
1200 Bruxelles
TEL 02 733 60 42
FAX 02 733 27 62
ecoledubonheur.maternelle@gmail.com
primaire.ecoledubonheur@gmail.com

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence

du au / / 20.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux

(à cocher ou 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 : / / 20.....

Signature :

Emplacement réservé
au certificat médical
ou à l'explication du motif de l'absence

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES, 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 - d - c - m' -