

JUSTIFICATION D'ABSENCE

Nom et prénom de l'enfant:

Classe: année

Date de l'absence: le

du au

MOTIF DE L'ABSENCE (à cocher)

Maladie de l'enfant (m) **Ex.:** médecin, dentiste, ophtalmologue, ...
(Le certificat médical est obligatoire pour une absence de 3 jours et plus!)

Décès dans la famille (d)
(Attestation obligatoire)

Convocation (e) **Ex.:** logopédie, PMS, ...

Autre motif (à préciser) (e ou o après l'avis de la Direction)

.....
.....
.....

Signature des parents

AVIS DE LA DIRECTION

Favorable (e) **Date:**

Défavorable (o) **Signature de la Direction:**

N.B. Les motifs "raison familiale" ou "convenance personnelle" ne sont pas des motifs réputés valables: ces absences sont considérées comme absences non motivées et renseignées comme telles à la Direction Générale.