Justificatif d'absence

2025-2026

N° _____

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Personne responsable de l'élève :

Nom :

Prénom :

Inscrit(e) dans la **classe de** **année,**
vous prie d'excuser mon fils / ma fille
pour son absence

du / / 20..... **au** / / 20.....

MOTIF DE L'ABSENCE (cocher ou compléter)

Maladie de l'enfant

(A partir de 3 jours, l'absence doit **OBLIGATOIREMENT**
être justifiée par un certificat médical !)

Décès dans la famille

(Attestation à joindre **OBLIGATOIREMENT**)

Convocation officielle

(Attestation à joindre **OBLIGATOIREMENT**)

Visite médicale

(Attestation à joindre **OBLIGATOIREMENT**)

Autre motif (à apprécier par la direction)

Veuillez préciser le motif :

Remarque :

les justifications « **raison familiale, personnelle** »
ne sont pas **acceptées** par le service de vérification.

Coller ou agraffer ici le certificat médical ou l'attestation

Avis et visa de la direction

Favorable

Défavorable

Signature :

École « Sts Cyr et Julitte » Rue Général Leman, 6 – 7180 Seneffe

☎ : 064/55.70.35

💻 educ@elseneffe.be