

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Réservé au professeur N°

Convient pour toute absence de 3 jours maximum, au-delà un certificat médical est obligatoire.

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Date(s) d'absencepour le motif suivant :

- Enfant souffrant de
- Rendez-vous médical (dentiste, spécialiste,)
- Circonstance exceptionnelle
- Conditions météorologiques exceptionnelles
- Difficulté de transport (panne, accident, grève,...)
- Déménagement
- Ecartement pour maladie transmissible
- Autre

Tout départ volontairement anticipé ou retour volontairement retardé recevra un avis défavorable et sera consigné comme absence injustifiée. Au-delà de 9 demi-jours d'absence injustifiée, une déclaration devra être introduite par l'école au ministère de la FWB

Date,

Signature de la personne responsable,

Avis de la direction : favorable – défavorable

Signature :

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Réservé au professeur N°

Convient pour toute absence de 3 jours maximum, au-delà un certificat médical est obligatoire.

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

Date(s) d'absencepour le motif suivant :

- Enfant souffrant de
- Rendez-vous médical (dentiste, spécialiste,)
- Circonstance exceptionnelle
- Conditions météorologiques exceptionnelles
- Difficulté de transport (panne, accident, grève,...)
- Déménagement
- Ecartement pour maladie transmissible
- Autre

Tout départ volontairement anticipé ou retour volontairement retardé recevra un avis défavorable et sera consigné comme absence injustifiée. Au-delà de 9 demi-jours d'absence injustifiée, une déclaration devra être introduite par l'école au ministère de la FWB

Date,

Signature de la personne responsable,

Avis de la direction : favorable – défavorable

Signature :