



**WALLONIE-BRUXELLES
ENSEIGNEMENT**

**ECOLE MATERNELLE ET PRIMAIRE
WALLONIE-BRUXELLES ENSEIGNEMENT
AVENUE DAVY, 3**

4100 SERAING

Tél. 04/336.58.60

Fax 04/338.94.90

Justification d'absence

NOM et Prénom de l'enfant :.....

Classe:.....

Date de l'absence : le.....

du.....au.....

Motif de l'absence (à cocher)

Référence légale : 23.11.1998

Maladie de l'enfant sans certificat médical (e ou o)

(A expliciter pour une absence de moins de 3 jours)

.....
.....

Maladie de l'enfant (m)

(Justifiée par un certificat médical, obligatoire pour une absence de 3 jours et plus)

Décès dans la famille (d)

(Attestation obligatoire)

Convocation (e)

(Attestation obligatoire)

Autre motif (à préciser)

.....
.....

Avis de la Direction

Favorable

Date.....

Défavorable

Signature de la Direction

Signature du responsable de l'enfant

N.B. les motifs « raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas des motifs réputés valables ; ces absences sont considérées comme absences non motivées et renseignées comme telles au service du contrôle de l'obligation scolaire à Bruxelles.