



Justificatif absence

Nom :

Prénom :

Classe :

Date(s) de l'absence :

Implantation de : Comines – Warneton *

Je soussigné(e) Vous prie de bien vouloir excuser mon enfant
..... pour :

- Son absence
- Son retard
- Son départ anticipé

Motif :

- Maladie de moins de 3 jours
- Maladie de plus de 3 jours (certificat médical obligatoire)
- Visite chez un médecin (attestation médicale obligatoire)
- Décès d'un membre de la famille
- Autre motif :

Date :

Signature de l'autorité parentale :

Motif recevable	Motif irrecevable

Signature de l'enseignant ou de la direction :

NB : La loi scolaire défend l'absentéisme sans motif légitime et oblige la direction de l'établissement de signaler toute absence injustifiée dès le 9^{ème} demi-jour d'absence sans motif recevable auprès de la Direction Générale de l'Enseignement obligatoire. Les parents qui auraient failli à leur obligation seront contactés par ce service.

(Arrêté royal du 20/8/1957 – décret du 13/7/1998)