INSTITUT CHRIST-ROI LAEKEN

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

du __ / __ / ____ au __ / __ / ____

ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

MOTIF à rentrer dans les délais légaux (au plus tard 3 jours après le retour de votre enfant)

☐ maladie de l'enfant uniquement avec un certificat médical joint

☐ décès dans la famille

☐ convocation par une autorité publique (attestation jointe)

☐ autre motif à expliquer ci-dessous :

_____

_____

_____

seront considérées comme **NON JUSTIFIÉES** les absences

— pour convenance personnelle
— dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels

Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d'avertir le Service de l'Obligation scolaire des absences non justifiées.

Date : __ / __ / ____ Signature :

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

Motif accepté : OUI - NON

Notation : e - m - d - c - m' - o - .....

_____