

JUSTIFICATIF D’ABSENCE

Nom et prénom de l’élève : …………………………………………………………………………..

Classe : ……………………………………

Date de l’absence : ......../……../…………… ( matin – après-midi – journée complète) 1

Je soussigné…………………………………………………déclare que mon enfant n’a pas pu fréquenter les cours pour le motif suivant :

*\*cocher qu’une seule case et de joindre le justificatif.*

**Raison de santé :**

Maladie***(à expliciter)*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (****valable 2 jours****!)*

Voir certificat médical *(****obligatoire à partir du 3e jour d’absence****)*

Consultation médicale *(****attestation obligatoire****)*

**Raison de transport :**

Grève des transports

 Panne de véhicule

 Accident de la circulation

**Autre :**

Décès *(attestation obligatoire)*

Convocation par une autorité publique *(attestation obligatoire)*

…………………………………………………………………. 2

Fait à …………………………, le ……/……./………… Signature :

Appréciation du motif par la direction + paraphe : OUI - NON (absence injustifiée)

*1 Biffer la mention inutile* **2 *Attention les mentions « pour raisons personnelles » ou « circonstances exceptionnelles ou familiales » et «  départs anticipés en week-end ou congé » ne sont pas acceptés par le service vérification de la FWB.*** *Rem : Dès qu’un enfant totalise au moins 9 demi-journées d’absence injustifiée, la direction doit en aviser la Direction Générale de l’Enseignement Obligatoire – Service du contrôle de l’obligation scolaire*.