



Ecole Saint-Rémy
 Enseignement maternel & primaire
 Rue de la Libération, 4 - 1440 Braine-le-Château
 direction@ecolestremy.be
 tél. : 02 366 03 87

Justification d'absence pour 1 ou 2 jours d'absence

NOM et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date(s) de l'absence : du _____ au _____

Motif de l'absence (merci de cocher) Référence légale : 23.11.1998

- Maladie de l'enfant ne nécessitant pas l'intervention du médecin. (certificat médical néanmoins obligatoire pour une absence de plus de 2 jours)
- Décès dans la famille (attestation obligatoire)
- Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

Signature des parents :

La direction :

- valide ce motif
- ne valide pas ce motif car _____

Signature de la direction :



Ecole Saint-Rémy
 Enseignement maternel & primaire
 Rue de la Libération, 4 - 1440 Braine-le-Château
 direction@ecolestremy.be
 tél. : 02 366 03 87

Justification d'absence pour 1 ou 2 jours d'absence

NOM et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date(s) de l'absence : du _____ au _____

Motif de l'absence (merci de cocher) Référence légale : 23.11.1998

- Maladie de l'enfant ne nécessitant pas l'intervention du médecin. (certificat médical néanmoins obligatoire pour une absence de plus de 2 jours)
- Décès dans la famille (attestation obligatoire)
- Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

Signature des parents :

La direction :

- valide ce motif
- ne valide pas ce motif car _____

Signature de la direction :