



Rue de l'Yser, 295
4430 ANS



04/263.75.11



direction@saintemarieans.be

Justificatif d'absence

(A.C.F. : 28.11.1998 et circulaire ministérielle 157 du 26.09.2001)

NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date de l'absence : _____

Motifs légaux :

- ☐ Maladie ou indisposition (**certificat médical** ou **attestation** délivrée par un centre médical **obligatoire**).
- ☐ Convocation par une autorité publique (**attestation obligatoire**).
- ☐ Décès d'un parent de l'élève au 1^{er} degré → max. 4 jours avec **attestation obligatoire**.
- ☐ Décès d'un parent de l'élève habitant sous le même toit → max. 2 jours avec **attestation obligatoire**.
- ☐ Décès d'un parent de l'élève du 2^e au 4^e degré → max. 1 jour avec **attestation obligatoire**.

Autres motifs :

Les motifs évoqués doivent relever de cas de force majeure ou de circonstances exceptionnelles liés à des problèmes familiaux, de santé mentale ou physique de l'élève, ou de transport.

- **Raison médicale :** ☐ Consultation médicale (**attestation de visite obligatoire**)
☐ Maladie (*motif à préciser* ➤)

- **Raison de transport :** ☐ Grève des transports (*attestation souhaitée*)
☐ Panne de véhicule
☐ Accident de la circulation

- **Raison familiale :** _____

Signature du parent :

Avis de la direction de l'école :

FAVORABLE - DEFAVORABLE

Signature de la direction : G. HERBILLON