Ecole La Providence Etalle

Enseignement Professionnel Secondaire Inférieur Spécialisé

Rue Saint-Antoine 199A - 6740 ETALLE

Tél. 063/45.52.12.

Direction@EcoleProvidence.be

JUSTIFICATIF D'ABSENCE N° .....

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Parent ☐ - responsable légal(e) ☐ de :

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Vous informe de l'absence de mon enfant :

Du ___/___/_____ au ___/___/_____

MOTIF À RENTRER À L'ÉCOLE DANS LES DÉLAIS LÉGAUX :

☐ Certificat médical (à joindre)

☐ Décès dans la famille

☐ Convocation par une autorité publique (attestation à joindre)

☐ Autre raison (décrire le motif dans le cadre)

Date : ___/___/_____

Signature :

EMPLACEMENT RÉSERVÉ AU CERTIFICAT MÉDICAL OU À L'EXPLICATION DU MOTIF DE L'ABSENCE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ATTENTION, SERONT CONSIDÉRÉES COMME NON-JUSTIFIÉES LES ABSENCES :

- POUR CONVENANCE PERSONNELLE
- DUES À L'ANTICIPATION OU À LA PROLONGATION DES CONGÉS OFFICIELS

CONFORMÉMENT AUX CIRCULAIRES, LA DIRECTION SE DOIT D'AVERTIR LE SERVICE DE L'OBLIGATION SCOLAIRE DES ABSENCES NON JUSTIFIÉES.

En cas d'absence, merci de prévenir l'école avant 9h30 au 063.45.52.12

CADRE RÉSERVÉ À LA DIRECTION

ACCEPTÉ : OUI ☐ - NON ☐

NOTATION : E ☐ - M ☐ - D ☐ - C ☐ - AUTRE ☐ : _____