



## Section fondamentale Rue Lelièvre, 10 5000 Namur

## Justificatif d'absence N°

Io conscienó			Emplecement récervé			
Je, soussigné			Emplacement réservé au certificat médical			
Nom:			ou ou			
Prénom:			à l'explication du motif d'absence			
Adresse:			1			
personne responsable	e de					
1						
Nom:						
Prénom:						
Classe:						
Vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence						
Du	au	20				
MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux						
(à coo	cher ou compléter)					
_ , , , ,						
	e l'enfant uniquement nédical joint	avec un				
☐ décès dans la famille						
☐ convocation par une autorité publique (attestation jointe)						
$\square$ autre motif à expliciter ci-contre			Seront considérées comme <i>NON JUSTIFIES</i> , les absences			
Date: / / 20 Signature			<ul> <li>□ pour convenance personnelle</li> <li>□ dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels</li> </ul>			
			Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d'avertir le Service de l'Obligation scolaire des absences non justifiées.			
Cadre réservé à la Direction						
Motif accepté :	OUI - NON					
Notation :	E - M - M'-D - 0	C – O				

Isabelle Van De Woestyne – 081 / 22 30 35 ext 3 – <u>directrice@arnamur.be</u>