Tel/fax école : 083/612142 ecole.hamois@hamois.be

N°		
réser	vé à	ľécole

## Justificatif d'absence

		•	,,		
16	sous	ะเฮท	ρI	61	1
3	30 u 3.	ייפיי	$\sim$ 1	·~,	,

• Nom :	
• Prénom :	Emplacement réservé au certificat médical (à
• Adresse :	coller) ou à l'explication du motif de l'absence
personne responsable de	
• Nom :	<del></del>
• Prénom :	
• Classe :	
vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence	
du/ au//	
MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux : (à cocher et/ou compléter)	
maladie de l'enfant <u>UNIQUEMENT avec</u> <u>un certificat médical joint</u> (si l'absence dépasse 3 jours d'école consécutifs)	
décès dans la famille	
<ul> <li>convocation par une autorité publique (joindre l'attestation)</li> </ul>	
☐ autre motif à expliciter ci-contre	
	eront considérées comme NON JUSTIFIEES, les bsences
Signature :	<ul> <li>pour convenance personnelle</li> <li>dues à l'anticipation ou à la prolongation de congés officiels</li> </ul>
<u>Cadre réserve</u>	Conformément aux circulaires le lui imposant, la <b>à la direction</b> airection se doit d'avertir le Service de
viotir accepte : OOI – NON	l'Obligation scolaire des absences non justifiées.
Notation : e – m – d – c – m' Date / /	Signature: