INSTITUT ST BONIFACE-PARNASSE
SECTION FONDAMENTALE
Rue du Viaduc, 82
1050 Ixelles

N° :

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE : .....

NOM : .....

CLASSE : .....

ABSENT LE .....

DU ..... AU .....

EMPLACEMENT RÉSERVÉ AU JUSTIFICATIF

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MOTIF : *(à cocher)*

O MALADIE SANS CERTIFICAT

O MALADIE AVEC CERTIFICAT (obligatoire pour plus de 3 jours)

O DÉCÈS DANS LA FAMILLE (attestation indispensable)

O CONVOCATION PAR UNE AUTORITÉ PUBLIQUE (attestation indispensable)

O GRÈVE – COMMUNICATION

O AUTRE MOTIF, À EXPLICITER CI-CONTRE

SERONT CONSIDÉRÉES COMME **NON JUSTIFIÉES**, LES ABSENCES

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

SIGNATURE :

Conformément aux circulaires le lui imposant, la Direction se doit d'avertir le service de l'obligation scolaire dès 9 demi-jours d'absences injustifiées.

Cadre réservé à la Direction

MOTIF ACCEPTÉ : OUI - NON

NOTATION : e *(excuse valable)* - m (maladie avec certificat) - d (décès) - c (communication) - m' (maladie contagieuse) - 0 (absence non justifiée)