

EFL
S

DIVIN SAUVEUR
Avenue de Roodebeek,253
1030 Schaerbeek

N°

MOTIF
D'ABSENCE

Je soussigné (nom-prénom)..... personne responsable de:
.....(nom-prénom), inscrit(e) dans la classe de
vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence du au

MOTIF *(cocher ou compléter)*

- maladie de l'enfant couverte par **un certificat médical ci-joint.**
- convocation par une autorité publique (attestation de l'autorité)
- décès dans la famille (acte de décès)
- motif exceptionnel **à préciser :**

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

DATE:

Signature,

*Extrait de l'Arrêté du Gouvernement du
23.11.98 Article 4*

- 1 Sont considérées comme justifiées les absences motivées par:
 - 1° l'indisponibilité ou la maladie de l'élève couverte par un certificat médical
 - 2° la convocation par une autorité publique
 - 3° le décès d'un parentPour que les motifs soient reconnus valables, les documents mentionnés ci-dessus
- 2 doivent être remis au chef d'établissement ou à son délégué **au plus tard le lendemain du dernier jour d'absence lorsque celle-ci ne dépasse pas 3 jours, et au plus tard le quatrième jour d'absence dans les autres cas.**

Les motifs justifiant l'absence, autres que ceux définis au 1, sont laissés à
- 3 l'appréciation du chef d'établissement pour autant qu'ils relèvent de cas de force majeure ou de circonstances exceptionnelles liés à des problèmes familiaux, de santé mentale ou physique de l'élève, ou de transports. L'appréciation doit être motivée et conservée au sein de l'établissement.
- 4 **TOUTE ABSENCE EST CONSIDEREE COMME INJUSTIFIEE.**

DATE de réception du document:.....		DI RE C TI ON
<input type="checkbox"/>	Motif accepté	
<input type="checkbox"/>	Motif refusé:	

Date

Signature de la
direction