



École Sainte Trinité - Cardinal Mercier 1

Avenue de la Couronne 105, 1050 Ixelles

Tél : 02/648.55.33 e-mail : direction@stcm1.be

Justificatif d'absence

Nom et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date de l'absence : le _____

du _____ au _____

Veillez cocher le motif de l'absence

Maladie de l'enfant : préciser la nature du justificatif d'absence

justification écrite du parent **(e)** _____

attestation médicale **(e)**

certificat médical **(m)**

Décès dans la famille **(d)** : joindre l'attestation

Convocation **(c)** : joindre l'attestation

Autre motif : préciser la raison de l'absence (obligatoire)

(Remarque : Les motifs « raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas valables.)

Signature du parent

Avis de la direction concernant « Autre motif »

Signature de la direction

favorable → ___ / ___ / _____ **(e)**

défavorable → ___ / ___ / _____ **(o)**



École Sainte Trinité - Cardinal Mercier 1

Avenue de la Couronne 105, 1050 Ixelles

Tél : 02/648.55.33 e-mail : direction@stcm1.be

Justificatif d'absence

Nom et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date de l'absence : le _____

du _____ au _____

Veillez cocher le motif de l'absence

Maladie de l'enfant : préciser la nature du justificatif d'absence

justification écrite du parent **(e)** _____

attestation médicale **(e)**

certificat médical **(m)**

Décès dans la famille **(d)** : joindre l'attestation

Convocation **(c)** : joindre l'attestation

Autre motif : préciser la raison de l'absence (obligatoire)

(Remarque : Les motifs « raisons familiales » ou « convenances personnelles » ne sont pas valables.)

Signature du parent

Avis de la direction concernant « Autre motif »

Signature de la direction

favorable → ___ / ___ / _____ **(e)**

défavorable → ___ / ___ / _____ **(o)**