**Justificatif d’absence**

 **N° ……**

**A remettre au plus tard 3 jours après le retour de l’enfant.**

**Passé ce délai, l’absence sera considérée comme injustifiée.**

Nom et prénom de l’enfant : ……………………………………………………………………………………………………………

Classe : …………………………………

Date de l’absence : le ……………………………………………………….

 du ……………………… au ………………………..

**Motif** à cocher et à compléter (cf. circulaire de la FWB)

* Maladie non couverte par un certificat médical (3 jours max.) : ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Maladie avec certificat médical joint (obligatoire dès 4 jours d’absence)
* Consultation médicale (attestation obligatoire)
* Décès dans la famille (pièce justificative obligatoire)
* Convocation par autorité publique (attestation obligatoire)
* Autre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Les motifs « raisons familiales ou personnelles » ne sont pas considérées comme valables.

**Date et signature des parents :**

Cadre réservé à la direction

Avis de la direction (concernant autre) : accepté – non accepté

Signature de la Direction :

*Ecole communale de Thulin*

*Rue Ferrer, 20 – 7350 Thulin*

* 065/65 27 50*

 *La Direction*