



ÉCOLE NOTRE-DAME  
STATUT MOUSTY

Ecole Notre-Dame  
Avenue des Iris, 14  
1341 Céroux-Mousty  
Tél : 010/61.41.18  
Email : [secretariat@endcm.be](mailto:secretariat@endcm.be)  
Site : <http://www.ecolenotredamecerouxmousty.be>

Réservé au titulaire

Justificatif N°.....

Je soussigné(e),(parents)

Nom : .....

Prénom : .....

Elève

Nom : .....

Prénom : .....

Inscrit(e) dans la classe de .....  
vous prie d'excuser ma fille/mon fils

pour son absence du ...../..... au ...../.....

**MOTIF DE L'ABSENCE** (cocher ou compléter)

**Maladie de l'enfant seulement pour une absence dépassant 3 jours et justifiée obligatoirement par un certificat médical !**

**Décès dans la famille** (attestation obligatoire à joindre).

**Convocation officielle** (attestation obligatoire à joindre).

**Autre motif absence sans certificat (1,2,3 jours)**  
**N.B.** La justification « **raison familiale** » n'est pas acceptée par le service de vérification.

.....  
.....

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

Signature de la personne responsable :

Emplacement réservé au certificat médical ou à l'attestation.

Avis et visa de la direction :  
Motif recevable – motif non-recevable → « e » - « o »