



Ecole Notre-Dame
Avenue des Iris, 14
1341 Céroux-Mousty
Tél : 010/61.41.18
Email : 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.

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

Emplacement réservé au certificat médical ou à l'attestation.

Signature de la personne responsable :

Avis et visa de la direction :

Motif recevable – motif non-recevable → « e » - « o »