



Ecole Saint-Rémy

Enseignement maternel & primaire
Rue de la Libération, 4 - 1440 Braine-le-Château
secretariat@ecolestremy.be
Tél. : 02 366 03 87

Justification d'absence

NOM et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date(s) de l'absence : du _____ au _____

Motif de l'absence (merci de cocher) Référence légale : 23.11.1998

- Maladie de l'enfant ne nécessitant pas l'intervention du médecin.
(certificat médical néanmoins obligatoire pour une absence de plus de 2 jours)
- Décès dans la famille (attestation obligatoire)
- Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

Signature des parents



Ecole Saint-Rémy

Enseignement maternel & primaire
Rue de la Libération, 4 - 1440 Braine-le-Château
secretariat@ecolestremy.be
Tél. : 02 366 03 87

Justification d'absence

NOM et prénom de l'enfant : _____

Classe : _____

Date(s) de l'absence : du _____ au _____

Motif de l'absence (merci de cocher) Référence légale : 23.11.1998

- Maladie de l'enfant ne nécessitant pas l'intervention du médecin.
(certificat médical néanmoins obligatoire pour une absence de plus de 2 jours)
- Décès dans la famille (attestation obligatoire)
- Autre motif (à préciser) dont la validité est soumise à l'approbation de la direction.

Signature des parents