

CLASSE :



Motif d'absence

Ecole : E.P.A. Athénée Royal de Koekelberg II

Nom et prénom de l'élève :

Nom et prénom du responsable de l'enfant :

Date(s) d'absence :

Justificatif d'absence

(A.C.F. : 28.11.1998 et circulaire ministérielle 157 du 26-09-2001)

Raison de santé.
maladie
.....
voir certificat (certificat médical obligatoire à partir du 3^{ème} jour d'absence)
consultation médicale (attestation de visite obligatoire)

Raison de transport (Attention : les départs anticipés en week-end ou congé ne sont pas autorisés).
grève des transports
panne de véhicule
accident de la circulation

Raisons familiales
décès (attestation obligatoire)
.....

Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire)

Raison de santé mentale

Date et signature

Cadre réservé à la direction

Avis de la direction : favorable - défavorable Dans le registre : m d c e o

Justification éventuelle :
.....
.....

Signature de la direction :