

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Date(s) : d'absence : \_\_\_\_\_

**INSTITUT SAINTE-MARIE**

Rue Seutin, 17

1030 Bruxelles

Tel : 02/216 22 81

## JUSTIFICATIF D'ABSENCE

(A.C.F. : 28/11/1998 et circulaire ministérielle 157 de 26/09/2011)

- Maladie (certificat médical)
  
- Décès (attestation obligatoire)
  
- Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire)
  
- Autre motif (mentionner uniquement "pour raison familiales" ou "circonstances exceptionnelles" ne sera pas accepté !)

---

---

---

---

Signature des parents

Avis de la direction : favorable / défavorable \*

Justification : \_\_\_\_\_

Date :

Signature de la direction :

\* biffer la mention inutile