



N° :

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

Document à compléter par les parents / tuteurs

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

personne responsable de

Nom :

Prénom :

inscrite en classe de^e année vous
prie d'excuser l'absence de mon enfant du
..... au

MOTIF

- Maladie de l'enfant avec certificat médical joint
- Décès dans la famille
- Convocation par autorité publique (attestation de 'autorité jointe)
- Autre motif à compléter

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

Date : / / Signature :

Emplacement réservé au certificat
médical ou à l'attestation

Cadre réservé à la Direction

Document (photocopiable) à faire compléter par la personne responsable de l'élève lors de chaque absence.

A numérotter et classer dans la farde de fréquentation.

*Les données collectées dans ce document seront utilisées uniquement par l'école et ne seront pas réutilisées à d'autres fins. L'Ecole Communale Fondamentale de Beauvechain s'engage à respecter la nouvelle législation relative au règlement général sur la protection des données personnelles.

