

**Ecole Maternelle et Primaire  
 des Filles de Marie**  
**Rue Théodore Verhaegen, 8**  
**1060 - Bruxelles**  
**Tél. 02/537.78.51 Fax 02/538.49.72**

Nom de l'élève : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date(s) d'absence : .....

## Justification d'absence

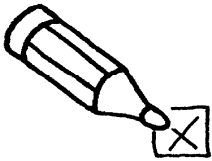
(A.C.F. : 28.11.1998 et Circulaire ministérielle 157 du 26.09.2001)

**Maladie** (certificat médical à partir du 3<sup>ème</sup> jour)

**Décès** (attestation obligatoire)

**Convocation par une autorité publique** (attestation obligatoire)

**Autre motif** (à expliquer ci-dessous)



.....

.....

.....

**Signature des parents :**

Avis de **l'enseignant(e)** : favorable – défavorable  
 Justification :  
 .....

Date : ...../...../..... Signature de **l'enseignant(e)** :

Avis de la **direction** : favorable – défavorable  
 Justification :  
 .....

Date : ...../...../..... Signature de la **direction** :

**Ce document est à compléter, à signer et à rendre, rapidement, au titulaire de la classe.**