



Rue du Collège, 8  
5000 Namur  
081/22 30 35

### Cadre pour l'éducateur de niveau

Justificatif reçu le : .....

Numéro .....

## Justificatif d'absence

### Elève

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

### Personne responsable

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

**Absence du ..... au .....**

### Motif de l'absence

Maladie de l'enfant de moins de 4 jours : .....  
**Justificatif à rendre le jour de la reprise des cours**

Maladie de l'enfant de 4 jours ou plus : .....  
**Justificatif à faire parvenir à l'école avant le 3ème jour d'absence**

Convocation officielle : .....

Décès dans la famille

Autres motifs : .....  
**La justification « raison familiale » n'est pas acceptée par le service de la Vérification**

### Pièce(s) jointe(s)

**(Agrafer les pièces jointes à ce document)**

Certificat médical

Attestation officielle

Autre : .....

Nombre de pièces jointes : .....

Date : .....

Signature : .....

### Cadre réservé à la Direction

Justificatif valable : OUI – NON

Si refus, justification du refus : .....

Date : .....

Signature : .....