

JUSTIFICATIF D'ABSENCE/EXPLANATION OF ABSENCE

Je soussigné(e), /I, the undersigned,

Nom/name: ..... Prénom/first name: .....

Adresse/address: .....

personne responsable de l'élève /person responsible for the student:

Nom/name: ..... Prénom/first name: .....

Classe/class: .....

vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence/ask you to excuse my child's absence

du /from..... au /to...../...../20.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux  
FORM to hand in to the school within the legal deadlines  
(cocher et compléter) /(tick and complete)

maladie de l'enfant de moins de 3 jours / *child's illness of less than 3 days*

maladie de 3 jours ou plus = Certificat médical obligatoire /  
*Illness of 3 days or more = Medical certificate required.*

décès dans la famille /*death in the family*

convocation par une autorité publique (attestation jointe) /  
*convening by a public authority (certificate attached)*

autre motif à expliciter ci-dessous / other reason to be detailed below :

.....

Date : ...../...../20.....

Signature : .....

Athénée Royal Rixensart-Wavre  
Implantation « Maurice Carême » primaire  
Avenue Henri Lepage 4-6 Wavre 1300  
Implantation « Les Argonautes » Maternelle  
Rue Charles Sambon 40 Wavre 1300  
[Directionfond.armcwavre@gmail.com](mailto:Directionfond.armcwavre@gmail.com)

Cadre réservé à la Direction /Space reserved for the headoffice

MOTIF ACCEPTÉ : OUI – NON