

Institut St-Joseph cycle 8-12
Place Bertaux, 5
6041 Gosselies
Tél : 071 35 34 55
Fax : 071 35 67 67
E-mail : direction.b.falisse@isj-gosselies.be
Implantation Collège St-Michel
Tél : 071 37 81 21
www.isj-gosselies.be



MOTIF D'ABSENCE TYPE ET APPRÉCIATION PAR LA DIRECTION

Nom et prénom de l'élève: Classe:

Date(s) d'absence:

Justificatif d'absence

(A.C.F.: 28.11.1998 et circulaire ministérielle 157 du 26-09-2001)

*Raison de santé*¹

maladie

.....

voir certificat (certificat médical obligatoire à partir du 3^e jour d'absence)

consultation médicale (attestation de visite obligatoire)

*Raison de transport*¹

Attention : les départs anticipés en week-end ou congé ne sont pas autorisés !

grève des transports

panne de véhicule

accident de la circulation

Raisons familiales

décès (attestation obligatoire)

.....

*Convocation par une autorité publique (attestation obligatoire)*¹

*Raison de santé mentale*¹

¹ Merci de ne cocher qu'une des possibilités.

Après 9 demi-jours d'absence injustifiés, la direction est tenue d'en aviser le service compétent de la Communauté Française

Signature des parents :

Avis de la Direction : favorable - défavorable

Justification éventuelle:

Signature : B. Falisse :