



## Carte d'absence

Je soussigné ....., père/mère/tuteur\*  
de.....déclare que mon fils/ma fille\*  
s'est absenté(e) le ...../...../201..... pour le motif suivant\*\* :

- maladie (1 jour) ;
- raisons familiales (à expliquer) ;
- circonstances exceptionnelles (à expliquer) ;

.....

.....

.....

.....

.....

\* biffez la mention inutile  
\*\* cochez la case de votre choix

**SIGNATURE**

Rue de l'Aite, 1 – 4280 HANNUT – Tél. : 019/51.11.20 – 0476/36.11.20  
Rue du Rivage, 1b - 4280 CRAS AVERNAS - Tél. : 019/51.15.00 – 0476/36.11.20  
escmhannut@gmail.com – www.scmhannut.be



## Carte d'absence

Je soussigné .....,  
père/mère/tuteur\*  
de.....déclare que mon fils/ma  
fille\*  
s'est absenté(e) le ...../...../201..... pour le motif suivant\*\* :

- maladie (1 jour) ;
- raisons familiales (à expliquer) ;
- circonstances exceptionnelles (à expliquer) ;

.....

.....

.....

.....

.....

\* biffez la mention inutile  
\*\* cochez la case de votre choix

**SIGNATURE**

Rue de l'Aite, 1 – 4280 HANNUT – Tél. : 019/51.11.20 – 0476/36.11.20  
Rue du Rivage, 1b - 4280 CRAS AVERNAS - Tél. : 019/51.15.00 – 0476/36.11.20  
escmhannut@gmail.com – www.scmhannut.be