

**Maison Relais Noumer**

Service d'éducation et d'accueil

31-33 rue Principale  
L-7465 Nommern

T +352 83 73 18 500  
F +352 83 73 18 510  
direction.RNOM@elisabeth.lu  
www.elisabeth.lu

**Formulaire SEA-13**

**Excuse pour journée(s) de maladie sans certificat médical**

*Entschuldigung für krankheitsbedingte Abwesenheit ohne ärztliche Bescheinigung*

**à remettre le 1<sup>er</sup> jour de l'absence  
am 1. Tag der Abwesenheit abzugeben**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
*Ich Unterzeichneter*      Prénom      *Vorname*      et      Nom du représentant légal de l'enfant  
*Name der erziehungsberechtigten Person*

vous prie de bien vouloir excuser mon enfant \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
*bitte Sie die krankheitsbedingte Abwesenheit meines Kindes*      Prénom      *Vorname*      et      Nom de l'enfant  
*Name des Kindes*

absent du / / au / / pour cause de maladie.  
*zu entschuldigen, für den Zeitraum vom*      *bis zum*

Lieu:  
*Ort:*

Date:  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant légal  
*Unterschrift der erziehungsberechtigten Person*