

**AANVRAAG SCHOOLVERZUIM i.v.m. huisarts, tandarts etc.**



Ondergetekende, ouder/verzorger van vermelde leerling, verzoekt hierbij zijn/haar zoon/dochter toestemming te verlenen de lessen op school te verzuimen op de hieronder aangegeven tijden.

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Ingang verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Afloop verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Reden/bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deze aanvraag dient minimaal twee schooldagen van tevoren in de brievenbus bij de leerlingbalie ingeleverd te worden.

Voor buitengewone verlofaanvragen verwijzen wij u naar het formulier 'vrijstelling schoolbezoek' op onze website.

**AANVRAAG SCHOOLVERZUIM i.v.m. huisarts, tandarts etc.**



Ondergetekende, ouder/verzorger van vermelde leerling, verzoekt hierbij zijn/haar zoon/dochter toestemming te verlenen de lessen op school te verzuimen op de hieronder aangegeven tijden.

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Ingang verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Afloop verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Reden/bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deze aanvraag dient minimaal twee schooldagen van tevoren in de brievenbus bij de leerlingbalie ingeleverd te worden.

Voor buitengewone verlofaanvragen verwijzen wij u naar het formulier 'vrijstelling schoolbezoek' op onze website.

**AANVRAAG SCHOOLVERZUIM i.v.m. huisarts, tandarts etc.**



Ondergetekende, ouder/verzorger van vermelde leerling, verzoekt hierbij zijn/haar zoon/dochter toestemming te verlenen de lessen op school te verzuimen op de hieronder aangegeven tijden.

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Ingang verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Afloop verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Reden/bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deze aanvraag dient minimaal twee schooldagen van tevoren in de brievenbus bij de leerlingbalie ingeleverd te worden.

Voor buitengewone verlofaanvragen verwijzen wij u naar het formulier 'vrijstelling schoolbezoek' op onze website.

**AANVRAAG SCHOOLVERZUIM i.v.m. huisarts, tandarts etc.**



Ondergetekende, ouder/verzorger van vermelde leerling, verzoekt hierbij zijn/haar zoon/dochter toestemming te verlenen de lessen op school te verzuimen op de hieronder aangegeven tijden.

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Ingang verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Afloop verzuim (datum, lesuur): \_\_\_\_\_

Reden/bijzonderheden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deze aanvraag dient minimaal twee schooldagen van tevoren in de brievenbus bij de leerlingbalie ingeleverd te worden.

Voor buitengewone verlofaanvragen verwijzen wij u naar het formulier 'vrijstelling schoolbezoek' op onze website.