AANVRAAGFORMULIER VERLOF EN AFWEZIGHEID

Lingewaal College

Vul onderstaand formulier zo volledig mogelijk in en lever het tijdig in.

Naam leerling: _____Klas: _____

Reden van afwezigheid (vink aan wat van toepassing is)

1. Medische afspraak: [ ] Dokter [ ] Tandarts [ ] Orthodontist [ ] Specialist

Datum: _____ Tijdstip: _____

Of:

2. Andere reden, te weten: _____
   _____

Datum: _____ Tijdstip: _____

Gegevens ouder / verzorger
Naam ouder/verzorger: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____Datum: _____

U kunt dit ingevulde formulier mailen naar: Lingewaalcollege@yuliusonderwijs.nl
Of afgeven aan: De mentor van uw kind

Contactgegevens school:
Lingewaal College
Willem de Vries Robbéweg 27
4206 AK Gorinchem
Tel.nr. 088-4051890

(Ruimte hieronder is bestemd voor de school)

Besluit: [ ] WEL toestemming [ ] GEEN toestemming

Datum verwerking: _____

Schooldirecteur: Mevrouw M. Brijbag
Handtekening schooldirecteur: _____