

Aanvraag afwezigheid / verlof Discovery College



Naam:

Klas:

	Orthodontist
	Dokter
	Tandarts
	Specialist
	Andere reden, te weten:

Datum verlof:

Tijdstip:

Naam ouder/verzorger:

Telefoonnummer ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger:

U kunt dit formulier mailen naar discoverycollege@yuliusonderwijs.nl of geven aan de mentor van uw zoon/dochter.

In te vullen door school:

Er wordt **WEL / GEEN** toestemming gegeven op de verlofaanvraag.

Toelichting:

Schooldirecteur/procesbegeleider:

Handtekening schooldirecteur/procesbegeleider: