

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aanvraag afwezigheid**   |  |  | | --- | --- | | **Naam:** |  | | **Klas:** |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ⎷ | Dokter | ⎷ | Tandarts | ⎷ | Orthodontist | ⎷ | Specialist |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Datum: |  | Tijdstip: |  |  |  |  | | --- | --- | | ⎷ | Andere reden te weten: |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Datum: |  | Tijdstip: |  | |
| |  |  | | --- | --- | | Naam ouder/verzorger: |  | | Handtekening ouder/verzorger: |  |   U kunt dit formulier mailen naar [hettij@yulius.nl](mailto:hettij@yulius.nl) of het meegeven aan uw zoon/dochter.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *In te vullen door school:*  Ondergetekende geeft hierbij wel toestemming / geen toestemming:   |  |  | | --- | --- | | Naam schooldirecteur: | F.F. Schnetkamp | | Handtekening schooldirecteur: |  | |
|  |