

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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: |  |

 |
|  |