

## Aanvraag afwezigheid

Naam:	
Klas:	

√	Dokter	√	Tandarts	√	Orthodontist	√	Specialist
---	--------	---	----------	---	--------------	---	------------

Datum:		Tijdstip:	
--------	--	-----------	--

√	Andere reden te weten:

Datum:		Tijdstip:	
--------	--	-----------	--

Naam ouder/verzorgers:	
Handtekening ouder/verzorgers:	

U kunt dit formulier mailen naar [hettij@yuliusonderwijs.nl](mailto:hettij@yuliusonderwijs.nl) of het meegeven aan uw zoon/dochter.

***In te vullen door school:***

Ondergetekende geeft hierbij wel toestemming / geen toestemming:

Naam schooldirecteur:	Alexander van den Broek
Handtekening schooldirecteur:	