



AANVRAAGFORMULIER VRIJSTELLING SCHOOLBEZOEK

Ingevulde formulieren dient u bij de groepsleerkracht van uw kind in te leveren

Naam ouder:

Adres:

Telefoonnummer:

Verzoekt vrijstelling van schoolbezoek voor zijn/haar kind(eren):

Naam: Groep: Leerkracht:

Naam: Groep: Leerkracht:

Naam: Groep: Leerkracht:

Naam: Groep: Leerkracht:

Van (dagdatum)-.....-..... t/m-.....-.....

Reden:

.....

.....

Datum-.....-.....

handtekening ouder:

.....

In te vullen door de school

Ondergetekende gaat wel / niet akkoord met de aanvraag voor vrijstelling van schoolbezoek.

Namens de directie van de school

Handtekening

.....

Naam:

Als u het niet eens bent met de uitspraak kunt u bij het bestuur Delta in beroep gaan. U dient dit binnen 6 weken te doen.

