

Verlofaanvraag

Naam leerling: _____

Klas: _____

Woonplaats: _____

Datum aanvraag: _____

Reden verlofaanvraag: Huisarts – Tandarts – Orthodontist – Specialist – Bruiloft – Begrafenis:

Anders nl: _____

Datum verlofopname: _____

Afwezige uren: 1/2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9: _____ Tijd: _____

Heeft uw kind een toets/repetitie op deze dag/ tijdens de verlofuren: ja – nee – niet bekend

Handtekening ouder(s)/verzorger(s): Door de school in te vullen: Akkoord:

Naam: