AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE 1

Ik, ondergetekende, _____ (naam) moeder / vader (1)

van _____(naam, voornaam) Klas: ____ Nr. _____

verklaar dat mijn zoon / dochter (1) afwezig was wegens ziekte

van ____ /____/ 20____ tot en met ____ /____ / 20____.

(datum gepast invullen / max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Bij afwezigheid van meer dan 3 dagen (vb vrijdag t/m maandag) → doktersattest verplicht!

Handtekening

(1) schrappen wat niet past

✂✂✂----------

AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE 2

Ik, ondergetekende, _____ (naam) moeder / vader (1)

van _____(naam, voornaam) Klas: ____ Nr. _____

verklaar dat mijn zoon / dochter (1) afwezig was wegens ziekte

van ____ /____/ 20____ tot en met ____ /____ / 20____.

(datum gepast invullen / max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Bij afwezigheid van meer dan 3 dagen (vb vrijdag t/m maandag) → doktersattest verplicht!

Handtekening

(1) schrappen wat niet past

✂✂✂----------

AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE 3

Ik, ondergetekende, _____ (naam) moeder / vader (1)

van _____(naam, voornaam) Klas: ____ Nr. _____

verklaar dat mijn zoon / dochter (1) afwezig was wegens ziekte

van ____ /____/ 20____ tot en met ____ /____ / 20____.

(datum gepast invullen / max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Bij afwezigheid van meer dan 3 dagen (vb vrijdag t/m maandag) → doktersattest verplicht!

Handtekening

(1) schrappen wat niet past

✂✂✂----------

AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE 4

Ik, ondergetekende, _____ (naam) moeder / vader (1)

van _____(naam, voornaam) Klas: ____ Nr. _____

verklaar dat mijn zoon / dochter (1) afwezig was wegens ziekte

van ____ /____/ 20____ tot en met ____ /____ / 20____.

(datum gepast invullen / max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Bij afwezigheid van meer dan 3 dagen (vb vrijdag t/m maandag) → doktersattest verplicht!

Handtekening

(1) schrappen wat niet past