Formulier vrijstelling schoolbezoek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Naam ouder/verzorger: | | Datum: | |
| Adres: | | tel.nr.: | |
| Verzoekt vrijstelling van schoolbezoek voor zijn/haar kind(eren): | | | |
| Naam: | Meester/Juf | | |
| Naam: | Meester/Juf | | |
| Naam: | Meester/Juf | | |
| Naam: | Meester/Juf | | |
| Naam: | Meester/Juf | | |
| Tijdvak: (eerste dag) | t/m (laatste dag) | | |
| Reden: | | | |
| Handtekening aanvrager: | | | |
| Deze verklaring dient voor vrijstelling van schoolbezoek altijd te worden ingevuld.  Na invulling en ondertekening in (laten) leveren bij de receptie of via [deburcht@fraanjeschool.nl](mailto:deburcht@fraanjeschool.nl) | | | |
| Verklaring directeur:  Ondergetekende verklaart dat vrijstelling in bovengenoemd tijdvak wel / niet in overeenstemming is met de geldende schoolverzuimregeling.  Indien noodzakelijk zijn wij eraan gehouden in contact te treden met de leerplichtambtenaar van de gemeente Barneveld. | | | |
| Handtekening directeur: | | | Barneveld, \_\_\_-\_\_\_-20\_\_ |