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  |
| 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\_\_ |