

GVBS HET KOMPAS
Pastoor Lambrechtsstraat 3
2310 Rijkevorsel
tel. 03 312 37 33

schooljaar 2019-2020

Z 1

Ondergetekende, vader / moeder / voogd van

_____ uit klas _____

verklaart hierbij dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was

wegens ZIEKTE (tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen)

van _____ (datum) tot _____ (datum)

Handtekening: _____ datum: _____

GVBS HET KOMPAS
Pastoor Lambrechtsstraat 3
2310 Rijkevorsel
tel. 03 312 37 33

schooljaar 2019-2020

Z 3

Ondergetekende, vader / moeder / voogd van

_____ uit klas _____

verklaart hierbij dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was

wegens ZIEKTE (tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen)

van _____ (datum) tot _____ (datum)

Handtekening: _____ datum: _____

GVBS HET KOMPAS
Pastoor Lambrechtsstraat 3
2310 Rijkevorsel
tel. 03 312 37 33

schooljaar 2019-2020

Z 2

Ondergetekende, vader / moeder / voogd van

_____ uit klas _____

verklaart hierbij dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was

wegens ZIEKTE (tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen)

van _____ (datum) tot _____ (datum)

Handtekening: _____ datum: _____

GVBS HET KOMPAS
Pastoor Lambrechtsstraat 3
2310 Rijkevorsel
tel. 03 312 37 33

schooljaar 2019-2020

Z 4

Ondergetekende, vader / moeder / voogd van

_____ uit klas _____

verklaart hierbij dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was

wegens ZIEKTE (tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen)

van _____ (datum) tot _____ (datum)

Handtekening: _____ datum: _____