



AANVRAAGFORMULIER VERLOF VOOR (TAND)ARTS - ORTHODONTIST - ONDERZOEK

Datum aanvraag:

Naam aanvrager:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

Verzoekt hiermee buitengewoon verlof voor bezoek aan arts te willen verlenen aan:

Naam kind:

Groepsleerkracht:

Voor de periode:-.....- 201.... van.....uur tot.....uur.

Reden van Verlof

.....

Handtekening aanvrager

Bij afwezigheid is de school niet aansprakelijk voor opgelopen ontwikkelingsachterstand.

.....

In te vullen door de school

De directie gaat akkoord met bovenstaande aanvraag voor verlof JA / NEE

Datum: Handtekening:

Indien u het niet met de beslissing eens bent, kunt u hiertegen op grond van de Algemene Wet Bestuursrecht binnen 6 weken na dagtekening van de beslissing