



Eerste afwezigheidsbewijs leerplichtige kinderen

Ondergetekende ouder van
..... (naam) uit(klas)

verklaart dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was van
..... tot en met

Om volgende medische reden :
.....
.....
.....
.....
.....

Voor meer dan 3 opeenvolgende kalenderdagen is een medisch attest verplicht !

Handtekening ouder(s) Datum

Tweede afwezigheidsbewijs leerplichtige kinderen

Ondergetekende ouder van
..... (naam) uit(klas)

verklaart dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was van
..... tot en met

Om volgende medische reden :
.....
.....
.....
.....
.....

Voor meer dan 3 opeenvolgende kalenderdagen is een medisch attest verplicht !

Handtekening ouder(s) Datum



Derde afwezigheidsbewijs leerplichtige kinderen

Ondergetekende ouder van
..... (naam) uit(klas)

verklaart dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was van
..... tot en met

Om volgende medische reden :
.....
.....
.....
.....
.....

Voor meer dan 3 opeenvolgende kalenderdagen
is een medisch attest verplicht !

Handtekening ouder(s) Datum
.....

Vierde afwezigheidsbewijs leerplichtige kinderen

Ondergetekende ouder van
..... (naam) uit(klas)

verklaart dat zijn/haar zoon/dochter afwezig was van
..... tot en met

Om volgende medische reden :
.....
.....
.....
.....
.....

Voor meer dan 3 opeenvolgende kalenderdagen
is een medisch attest verplicht !
VANAF NU STEEDS MEDISCH ATTEST NODIG !

Handtekening ouder(s) Datum
.....