



Adres: **OBS Harlekijn**
Strijthagerweg 10
6372 AC Landgraaf

Postadres: Postbus 31044
6370 AA Landgraaf

Tel: 045-5690204
E-mail: info.obsharlekiijn@movare.nl
Website: www.obsharlekiijn.net

Ondergetekende, ouder/verzorger

Naam en voorletter(s): _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

Telefoon: _____

Doet hierbij een verzoek voor vrijstelling van geregeld schoolbezoek wegens gewichtige omstandigheden voor de periode van _____ t/m _____ ten behoeve van zijn/haar kind(eren).

Naam: _____ groep: _____ geboortedatum: _____

Naam: _____ groep: _____ geboortedatum: _____

Naam: _____ groep: _____ geboortedatum: _____

Naam: _____ groep: _____ geboortedatum: _____

Wilt u in het kort omschrijven waarom u een verzoek voor vrijstelling van schoolbezoek indient.

Indien het aangevraagde verlof een gevolg is van werkzaamheden van de ouder(s) dan wel sociale en/of medische indicatie, dient onderstaande verklaring te worden ingevuld.

Na ondertekening a.u.b. inleveren bij de directie.

Verklaring werkgever/instantie

Ondergetekende, werkzaam bij (naam bedrijf, instelling, e.d.): _____

Functie: _____

Verklaart dat:

* A. Bovenstaand tijdvak is vastgesteld in verband met de in ons bedrijf geldende vakantiespreiding.

* B. Een medische en/of sociale indicatie aanwezig is voor het verlenen van bovenstaande vrijstelling.

Naam: _____ (Plaats en datum) : _____ Handtekening en bedrijfsstempel/instantie: _____

Aldus naar waarheid ingevuld:

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening directie OBS Harlekijn

Handtekening
ouder/verzorger _____
