



Openbare basisschool
Breezandpad 9
6843 JM Arnhem
tel. 026-3831993

Formulier vrijstelling schoolbezoek

Naam ouder/verzorger: Datum: - -

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Verzoekt vrijstelling van schoolbezoek voor zijn/haar kind (eren):

Naam: groep:

Naam: groep:

Naam: groep:

Naam: groep:

Tijdvak: - - (eerste dag) t/m - - (laatste dag)

Reden:

Handtekening aanvrager:

Bovenstaande verklaring dient voor vrijstelling van schoolbezoek altijd te worden ingevuld.
Na invulling en ondertekening inleveren bij de directie.

Verklaring directie:

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.

Arnhem: - -

Handtekening directie