**Absentieformulier**

De ouder/verzorger van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deelt mee, dat zijn/haar

zoon/dochter uit klas \_\_\_\_\_\_\_\_

O een consult heeft met: tandarts / orthodontist / huisarts / specialist / anders nl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ op

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datum) om \_\_\_\_\_\_\_\_ (tijdstip).

Vertrektijd: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , weer terug op school: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O verlof aanvraagt voor zijn/haar zoon/dochter op de volgende datum/data en tijden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Reden voor de verlofaanvraag is:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam en handtekening ouder/verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefoonnummer ouder/verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wij willen u op de volgende afspraken wijzen:

- verlofaanvragen waar mogelijk minimaal één werkweek voorafgaand aan het gewenste verlof indienen;

- bij ziekte of een andere reden om niet op school te zijn:

* u belt tussen 8.00 uur en 8.30 uur naar school: 045-525 86 16; dit dient iedere dag herhaald te worden zolang als de ziekte duurt;
* u geeft de naam en klas van uw zoon/dochter en de reden waarom hij/zij niet naar school kan komen;
* indien uw zoon/dochter tijdens de schooldag ziek naar huis gaat, meldt hij/zij zich af bij de administratie;

- afspraken met tandarts / orthodontist / huisarts / specialist dienen zoveel mogelijk buiten de lesuren plaats te vinden.