Verzoek tot vrijstelling

Ondergetekende, Ouder / Verzorger van:

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Groep |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |

Doet hierbij een verzoek om vrijstelling van geregeld schoolbezoek wegens gewichtige omstandigheden voor de periode van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_
Tot en met \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Alstublieft in het kort beschrijven waarom U een verzoek voor vrijstelling van geregeld schoolbezoek wegens gewichtige omstandigheden indient. (Eventueel een bijlage toevoegen)

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

 **Aldus naar waarheid ingevuld:**

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening: |  |
| Plaats: |  |
| Datum: |  |