

ABSENTIEMELDING

Alleen in te vullen door de ouder(s)/verzorger(s)

Naam leerling: _____

Klas: _____

Tel. ouders/verzorger(s): _____

Kan/kon de school niet bezoeken op: _____

 les 1: 08.25-09.15 u. les 5: 12.05-12.55 u. les 2: 09.15-10.05 u. les 6: 13.25-14.15 u. les 3: 10.05-10.55 u. les 7: 14.15-15.05 u. les 4: 11.15-12.05 u. les 8: 15.05-15.55 u.

* s.v.p. lesuur(en) aankruisen

Reden absentie: tandarts /orthodontist bezoek huisarts/ziekenhuis bezoek instantiebezoek: _____ ziekte: (datum) van _____ t/m _____ anders: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

Datum ondertekening: _____

U kunt over het bovenstaande gebeld worden door afdeling verzuim,
T.: 0229-552009, E.: verzuimnewton@atlascollege.nl**ABSENTIEMELDING**

Alleen in te vullen door de ouder(s)/verzorger(s)

Naam leerling: _____

Klas: _____

Tel. ouders/verzorger(s): _____

Kan/kon de school niet bezoeken op: _____

 les 1: 08.25-09.15 u. les 5: 12.05-12.55 u. les 2: 09.15-10.05 u. les 6: 13.25-14.15 u. les 3: 10.05-10.55 u. les 7: 14.15-15.05 u. les 4: 11.15-12.05 u. les 8: 15.05-15.55 u.

* s.v.p. lesuur(en) aankruisen

Reden absentie: tandarts /orthodontist bezoek huisarts/ziekenhuis bezoek instantiebezoek: _____ ziekte: (datum) van _____ t/m _____ anders: _____

Handtekening ouder/verzorger: _____

Datum ondertekening: _____

U kunt over het bovenstaande gebeld worden door afdeling verzuim,
T.: 0229-552009, E.: verzuimnewton@atlascollege.nl