

Afwezigheid wegens ziekte	1	2023-2024
---------------------------	---	-----------

Ik, ondergetekende,(naam) moeder/vader(*)
van(naam), (klas)
verklaar hierbij dat mijn zoon/dochter afwezig was wegens ziekte
Van ../.../... tot en met ../.../.....
(datum gepast invullen/ max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)



Montessorischool
Duffel

Handtekening

(*) schrappen wat niet past



Afwezigheid wegens ziekte	2	2023-2024
---------------------------	---	-----------

Ik, ondergetekende,(naam) moeder/vader(*)
van(naam), (klas)
verklaar hierbij dat mijn zoon/dochter afwezig was wegens ziekte
Van ../.../... tot en met ../.../.....
(datum gepast invullen/ max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)



Montessorischool
Duffel

Handtekening

(*) schrappen wat niet past



Afwezigheid wegens ziekte	3	2023-2024
---------------------------	---	-----------

Ik, ondergetekende,(naam) moeder/vader(*)
van(naam), (klas)
verklaar hierbij dat mijn zoon/dochter afwezig was wegens ziekte
Van ../.../... tot en met ../.../.....
(datum gepast invullen/ max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)



Montessorischool
Duffel

Handtekening

(*) schrappen wat niet past



Afwezigheid wegens ziekte	4	2023-2024
---------------------------	---	-----------

Ik, ondergetekende,(naam) moeder/vader(*)
van(naam), (klas)
verklaar hierbij dat mijn zoon/dochter afwezig was wegens ziekte
Van ../.../... tot en met ../.../.....
(datum gepast invullen/ max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)



Montessorischool
Duffel

Handtekening

(*) schrappen wat niet past