

Gesubs. Vrije Basisschool
Hoogstraat 39
8540 Deerlijk
Tel. 056/ 70 31 92
Fax. 056/ 71 81 30
E-mail: ybs.hoogstraat.deerlijk@scarlet.be



Gemeenteschool
St.-Amandusstraat 16
8540 Deerlijk
Tel. 056/ 71 19 49
Fax. 056/ 72 78 31
E-mail: cdeerlijk@scarlet.be

Afwezigheidsattest

Ondergetekende stelt hiermee de school in kennis dat

.....(naam van het kind) klas

afwezig was (op) (van) tot

- Reden aankruisen:
- Z: Ziekte zonder doktersbriefje (mag max. 4 maal per jaar)
 - D: Ziekte met doktersbriefje
 - L: Te laat op school:
 - R: Begravenis (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een bloed – of aanverwant)
 - Huwelijk (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een bloed – of aanverwant)
 - Familieraad
 - Oproeping rechtbank
 - Overmacht (overstroming, sneeuwval...)
- Met toestemming van directie:**
- R: Rouwperiode (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een aanverwante tot de 2^{de} graad)
 - S: Deelnemen aan culturele of sportieve manifestatie
 - P: Uitzonderlijke omstandigheden

Naam:

Datum:.....

Handtekening:.....

Gesubs. Vrije Basisschool
Hoogstraat 39
8540 Deerlijk
Tel. 056/ 70 31 92
Fax. 056/ 71 81 30
E-mail: ybs.hoogstraat.deerlijk@scarlet.be



Gemeenteschool
St.-Amandusstraat 16
8540 Deerlijk
Tel. 056/ 71 19 49
Fax. 056/ 72 78 31
E-mail: cdeerlijk@scarlet.be

Afwezigheidsattest

Ondergetekende stelt hiermee de school in kennis dat

.....(naam van het kind) klas

afwezig was (op) (van) tot

- Reden aankruisen:
- Z: Ziekte zonder doktersbriefje (mag max. 4 maal per jaar)
 - D: Ziekte met doktersbriefje
 - L: Te laat op school:
 - R: Begravenis (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een bloed – of aanverwant)
 - Huwelijk (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een bloed – of aanverwant)
 - Familieraad
 - Oproeping rechtbank
 - Overmacht (overstroming, sneeuwval...)
- Met toestemming van directie:**
- R: Rouwperiode (van iemand die onder hetzelfde dak woont of een aanverwante tot de 2^{de} graad)
 - S: Deelnemen aan culturele of sportieve manifestatie
 - P: Uitzonderlijke omstandigheden

Naam:

Datum:.....

Handtekening:.....