

VERLOF AANVRAAG

Ouder/verzorger van:

Naam leerling: _____

Uit klas: _____

Telefoon: _____

Naam ondergetekende: _____

Vraagt verlof* aan voor:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Huisarts | <input type="checkbox"/> Specialist/ziekenhuis |
| <input type="checkbox"/> Fysiotherapie | <input type="checkbox"/> Uitvaart |
| <input type="checkbox"/> Tandarts | |
| <input type="checkbox"/> Orthodontist | |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl: _____ | |

***Bijzonder verlof moet worden aangevraagd bij de verzuimcoördinator Jos Seme via jseme@insulacollege.nl.**

Datum van het verlof: _____

Van: _____ uur tot _____ uur. (inclusief reistijd)

Handtekening ouder/verzorger:
