

Oosthof 1 - 4587 EP Kloosterzande   
tel.0114-684878 – [tgetij@ogperspecto.nl](mailto:tgetij@ogperspecto.nl) www.t-getij.nl

De ouder(s) /verzorger (s) van ………………………………………. uit groep …………

vragen hierbij extra verlof **onder schooltijd** voor hun kind.

Dit in verband met:

🞏 Bezoek aan tandarts: datum:…………………….uur:……………

🞏 Bezoek aan huisarts datum:…………………….uur:……………

🞏 Bezoek ziekenhuis datum:…………………….uur:……………

🞏 Feest in familiekring datum:…………………….uur:……………

🞏 Bijwonen begrafenis datum:…………………….uur:……………

🞏 Bezoek aan school voor

Voortgezet Onderwijs datum:…………………….uur:……………

Overige reden(en)

🞏 …………………………….. datum:…………………….uur:……………

🞏 …………………………….. datum:…………………….uur:……………

🞏 …………………………….. datum:…………………….uur:……………

🞏 Hun kind(eren) om……….uur worden opgehaald op school\*

🞏 Zij toestemming geven dat hun kind(eren) zelfstandig (zonder begeleiding) naar

bovengenoemde afspraak gaan.\* ( \* Graag één van de twee mogelijkheden aankruisen)

**handtekening ouder(s)/verzorger(s)**: **voor akkoord schoolleiding:**

……… …………………….. ……………………………