

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: 08.25-09.10 u.	les 5: 11.45- 12.30 u.	les 9: 15.15-16.00 u.
les 2: 09.10-09.55 u.	les 6: 12.30-13.15 u.	
les 3: 09.55-10.40 u.	les 7: 13.45-14.30 u.	
les 4: 11.00-11.45 u.	les 8: 14.30-15.15 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 mw. M. Butter, verzuimmedewerker
T.: 0229-552009, E.: m.butter@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: 08.25-09.10 u.	les 5: 11.45- 12.30 u.	les 9: 15.15-16.00 u.
les 2: 09.10-09.55 u.	les 6: 12.30-13.15 u.	
les 3: 09.55-10.40 u.	les 7: 13.45-14.30 u.	
les 4: 11.00-11.45 u.	les 8: 14.30-15.15 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 mw. M. Butter, verzuimmedewerker
T.: 0229-552009, E.: m.butter@atlascollege.nl