



AAN DE LEERPLICHTAMBTENAAR V.D. GEMEENTE TERNEUZEN.
FAXNR. : 0115-455276

VERZOEK OM EXTRA VERLOF

Naam leerling(en): (groep + naam leerkracht ook invullen a.u.b.)	
Geboortedatum:	
Adres, postcode en woonplaats:	
Telefoon:	
Gevraagde verlofperiode:	
Naam school:	Kindcentrum De Oude Vaart
Reden voor de aanvraag:	
Bijlage (indien van toepassing):	<input type="checkbox"/> werkgeversverklaring <input type="checkbox"/> medische verklaring <input type="checkbox"/> andere bijlage, te weten:
Naam ouder/verzorger:	
Datum:	
Handtekening:	

Voornemen directie/rector:

(Handtekening):

.Advies leerplichtambtenaar:

