

1. Afwezigheid wegens ziekte gedurende 1 tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende _____

verklaart dat (naam kind) _____

afwezig was wegens ziekte van ____ - ____ - _____ tot en met ____ - ____ - _____
handtekening ouder(s)

✂ _____

2. Afwezigheid wegens ziekte gedurende 1 tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende _____

verklaart dat (naam kind) _____

afwezig was wegens ziekte van ____ - ____ - _____ tot en met ____ - ____ - _____
handtekening ouder(s)

✂ _____

3. Afwezigheid wegens ziekte gedurende 1 tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende _____

verklaart dat (naam kind) _____

afwezig was wegens ziekte van ____ - ____ - _____ tot en met ____ - ____ - _____
handtekening ouder(s)

✂ _____

4. Afwezigheid wegens ziekte gedurende 1 tot en met 3 opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende _____

verklaart dat (naam kind) _____

afwezig was wegens ziekte van ____ - ____ - _____ tot en met ____ - ____ - _____
handtekening ouder(s)