

Samuëlschool SO Gedrag
Wilhelmina van Pruisenlaan 409
2807 MH Gouda
Tel: 0182-743007

 **Aanvraag verlof**

1. **In te vullen door de aanvrager**

|  |  |
| --- | --- |
| Dhr./mevr:  |  |
| Adres: |  |
| Woonplaats: |  |
| Verzoek gedurende de periode: |  |
| Vanwege de volgende reden: |  |

Vrijstelling van de verplichting tot schoolbezoek voor het volgende kind/ de volgende leerlingen:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Geboortedatum:  |  |

Eventueel de nodige verklaringen van werkgever en/of behandelend arts toevoegen.

Aldus naar waarheid ingevuld:

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening aanvrager: |  |
| Datum:  |  |

1. **In te vullen door de directie**De directie van de Samuelschool:
* Verleent vrijstelling van de verplichting tot schoolbezoek in de genoemde periode
* Verleent geen vrijstelling van de verplichting tot schoolbezoek in de genoemde periode
Motivatie:

|  |  |
| --- | --- |
| Handtekening:  |  |
| Datum:  |  |