



GO! BASISSCHOOL
de Zandloper

Afwezigheidsattest wegens ziekte nr: _____

*(Maximum vier maal per schooljaar,
voor maximum drie opeenvolgende kalenderdagen)*

Schooljaar ____/____

Naam: _____

Klas: _____

Datum: van ____ / ____ tot ____ / ____

Reden: _____

Naam: _____

(Vader, moeder, voogd)

Handtekening,



GO! BASISSCHOOL
de Zandloper

Afwezigheidsattest wegens ziekte nr: _____

*(Maximum vier maal per schooljaar,
voor maximum drie opeenvolgende kalenderdagen)*

Schooljaar ____/____

Naam: _____

Klas: _____

Datum: van ____ / ____ tot ____ / ____

Reden: _____

Naam: _____

(Vader, moeder, voogd)

Handtekening,



GO! BASISSCHOOL
de Zandloper

Afwezigheidsattest wegens ziekte nr: _____

*(Maximum vier maal per schooljaar,
voor maximum drie opeenvolgende kalenderdagen)*

Schooljaar ____/____

Naam: _____

Klas: _____

Datum: van ____ / ____ tot ____ / ____

Reden: _____

Naam: _____

(Vader, moeder, voogd)

Handtekening,



GO! BASISSCHOOL
de Zandloper

Afwezigheidsattest wegens ziekte nr: _____

*(Maximum vier maal per schooljaar,
voor maximum drie opeenvolgende kalenderdagen)*

Schooljaar ____/____

Naam: _____

Klas: _____

Datum: van ____ / ____ tot ____ / ____

Reden: _____

Naam: _____

(Vader, moeder, voogd)

Handtekening,