

Aanvraagformulier behandeling onder schooltijd

Ondergetekende/vader/ moeder/verzorger van de leerplichtige:

Naam-----

Geboortedatum-----

Adres-----

Postcode en plaats-----

Telefoon-----

Verzoekt vrijstelling van schoolprogramma voor bovengenoemde leerling:

Gedurende de periode----- tot -----

Op de dag(en)-----

Van (tijden)-----

Voor behandeling onder schooltijd van:

logopedie

fysiotherapie

dyslexie

dyscalculie

anders

Reden tot verzoek van vrijstelling schoolbezoek:

Naam: vader/moeder/verzorger

Met de ondertekening van dit formulier wordt aangegeven bekend te zijn met de regeling waar dit verzoek op is gebaseerd.

Datum:

Handtekening:

Dit verzoek moet worden ingediend bij de schoolleiding

In te vullen door de schoolleiding:

Akkoord voor behandeling onder schooltijd

Datum:

Handtekening

Schoolstempel