



GVB Sint-Franciscus
Kerkstraat 10
9250 Waasmunster
T 052/469390

F 052/469397

directie@sifrawa.be

www.sifrawa.be

Vak bestemd voor de leerkracht

Attest nr.:

CODE:

| | | | | | |
|----|----|----|---------------|---|---|
| Z1 | Z2 | Z3 | Z4 | D | H |
| P1 | P2 | P3 | P4 | R | T |
| C | Q | S | B1/10 : | | |

Ondergetekende, ouder/ begeleider van uit klas

verklaart dat afwezig was

op..... of

van..... tot

afwezig was wegens:

| |
|--|
| Ziekte: medisch attest (zodig) hierbij gevoegd Afwezigheid van meer dan <u>3 opeenvolgende kalenderdagen</u> vereisen een medisch attest Noot: na 4 ziektemeldingen van de ouders is er altijd een medisch attest vereist |
| Begrafenis of huwelijk van familielid of iemand die onder hetzelfde dak woont. Officieel document hierbij gevoegd |
| Het bijwonen van een familieraad : officieel document hierbij gevoegd |
| Maatregel(en) in het kader van de bijzondere jeugdzorg of de jeugdrechtbank |
| Oproeping of dagvaarding voor een rechtbank : officieel document hierbij gevoegd |
| Onbereikbaarheid of ontoegankelijkheid van de school door overmacht: officieel document hierbij gevoegd |
| Een feestdag verbonden aan de levensbeschouwing: |
| Een rouwperiode of een begrafenis in het buitenland n.a.v. het overlijden van ouder(s), broer of zus, grootouder(s): toestemming directie + officieel document hierbij gevoegd |
| Actieve deelneming aan een culturele of een sportactiviteit : toestemming directie hierbij gevoegd (max 10 halve dagen per schooljaar) |
| Persoonlijke redenen : toestemmingsbewijs van de <u>directie</u> (vooraf besproken) hierbij gevoegd. (max. 4 halve dagen per schooljaar) |
| Uitzonderlijke omstandigheden bij trekkende bevolking (vooraf te bespreken met de directie) |

Datum

Naam en handtekening,

P.S. in de 1^{ste} kolom aankruisen wat van toepassing is.



GVB Sint-Franciscus
Kerkstraat 10
9250 Waasmunster
T 052/469390

F 052/469397

directie@sifrawa.be

www.sifrawa.be

Vak bestemd voor de leerkracht

Attest nr.:

CODE:

| | | | | | |
|----|----|----|---------------|---|---|
| Z1 | Z2 | Z3 | Z4 | D | H |
| P1 | P2 | P3 | P4 | R | T |
| C | Q | S | B1/10 : | | |

Ondergetekende, ouder/ begeleider van uit klas

verklaart dat afwezig was

op..... of

van..... tot

afwezig was wegens:

| |
|--|
| Ziekte: medisch attest (zodig) hierbij gevoegd Afwezigheid van meer dan <u>3 opeenvolgende kalenderdagen</u> vereisen een medisch attest Noot: na 4 ziektemeldingen van de ouders is er altijd een medisch attest vereist |
| Begrafenis of huwelijk van familielid of iemand die onder hetzelfde dak woont. Officieel document hierbij gevoegd |
| Het bijwonen van een familieraad : officieel document hierbij gevoegd |
| Maatregel(en) in het kader van de bijzondere jeugdzorg of de jeugdrechtbank |
| Oproeping of dagvaarding voor een rechtbank : officieel document hierbij gevoegd |
| Onbereikbaarheid of ontoegankelijkheid van de school door overmacht: officieel document hierbij gevoegd |
| Een feestdag verbonden aan de levensbeschouwing: |
| Een rouwperiode of een begrafenis in het buitenland n.a.v. het overlijden van ouder(s), broer of zus, grootouder(s): toestemming directie + officieel document hierbij gevoegd |
| Actieve deelneming aan een culturele of een sportactiviteit : toestemming directie hierbij gevoegd (max 10 halve dagen per schooljaar) |
| Persoonlijke redenen : toestemmingsbewijs van de <u>directie</u> (vooraf besproken) hierbij gevoegd. (max. 4 halve dagen per schooljaar) |
| Uitzonderlijke omstandigheden bij trekkende bevolking (vooraf te bespreken met de directie) |

Datum

Naam en handtekening,

P.S. in de 1^{ste} kolom aankruisen wat van toepassing is.

