



Verklaring afwezigheid wegens ziekte

(enkel voor maximum drie opeenvolgende schooldagen)

Ondergetekende, _____

voornaam en naam van vader, moeder of voogd

verklaart dat _____

voornaam en naam van het kind

afwezig was op _____

datum van afwezigheid

omwille van ziekte.

Naam en handtekening

Sint-Jan Berchmans *Basisschool Avelgem* – Kloosterstraat 1 – 8580 Avelgem – 056/64 65 36