ABSENTIEKAART

OPENBARE SCHOLENGEMEENSCHAP VOOR VWO-HAVO-VMBO
Postbus 9109 – 1800 GC Alkmaar
tel. (072) 5 625 000, fax (072) 5 620 599
e-m@il info@daltonalkmaar.nl

----------ALLEEN IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS/VERZORGERS----------

NAAM LEERLING : ……..

KLAS : …….. **PERSOONLIJK MENTOR : ……**

KAN / KON DE SCHOOL NIET BEZOEKEN OP: ……. *(datum)*

O de gehele dag ***(of)*** **lesuur** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ***(svp aankruisen)***

wegens:
- **O ziekte**
- **O bezoek huisarts**
- **O bezoek tandarts**
- **O bezoek orthodontist**
- **O bezoek specialist/ziekenhuis**
- **O andere reden:**

HANDTEKENING OUDER/VERZORGER	**NAAM OUDER/VERZORGER** …… **DATUM: ……..**