



(15PO)
Educatusstraat 10
2909 PK Capelle aan den IJssel
Tel.: 010-2026715

Aanvraagformulier verlof i.v.m. logopedie, fysiotherapie e.d.

Ondergetekende, ouder (met ouderlijk gezag belast)/verzorger:

Naam _____

Adres _____

Postcode en Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ e-mail: _____

Verzoekt hiermee vrijstelling te verlenen voor extra lessen tijdens schooltijd voor de volgende leerplichtige leerling(en):

Naam _____ Geb.datum _____ Groep _____

Vanaf: _____ tot _____

Op elke _____ van _____

Reden voor de aanvraag: _____

Toelichting:

Datum aanvraag: Handtekening aanvrager:

Ik heb besloten om uw aanvraag toe te kennen

Ik heb besloten om uw aanvraag af te wijzen omdat (motiveren).

Wij gaan er vanuit dat ouders proberen deze extra lessen zoveel mogelijk buiten schooltijd plaats te laten vinden.

Anneke van der Ven Handtekening:
Directeur OBS de Wonderwind