

VZW KATHOLIEKE SCHOLEN
TEMSE SCHELDEKANT

OEVERSTRAAT 5
9140 TEMSE

TOESTEMMINGSBEWIJS
VAN DE DIRECTIE

Vak bestemd voor de directie

Code : Z D R
S P V
L B T

GESUBSIDIEERDE VRIJE
BASISSCHOOL HEILIG HART

CAUWERBURG 2 9140 TEMSE
Tel : 03/771.32.47 Fax : 03/771.04.24
e-mail : directeur@edu.heiligharttemse.be

Ondergetekende, ouder van _____ (naam leerling), uit klas _____
verklaart dat zijn/haar kind op _____ dag __/__/____ voormiddag / namiddag / hele dag (het gepaste aanduiden a.u.b.)

OF van _____ dag __/__/____ tot _____ dag __/__/____

afwezig was wegens :

- ziekte ¹ : medisch attest (zonodig) hierbij gevoegd
- begrafenis of huwelijk van iemand die onder hetzelfde dak woont of van een familielid : officieel document hierbij gevoegd
- het bijwonen van een familieraad : officieel document hierbij gevoegd
- oproeping of dagvaarding voor een rechtbank : officieel document hierbij gevoegd
- maatregel(en) in het kader van de bijzondere jeugdzorg of de jeugdrechtbank: officieel document hierbij gevoegd
- onbereikbaarheid of ontoegankelijkheid van de school door overmacht: officieel document hierbij gevoegd
- een feestdag verbonden aan de levensbeschouwing : (omschrijving)
- een rouwperiode of een begrafenis in het buitenland n.a.v. het overlijden van ouder(s), broer of zus, grootouder(s) :
toestemmingsbewijs van de directeur op de keerzijde + officieel document hierbij gevoegd
- actieve deelname aan een culturele of een sportactiviteit ² :
toestemmingsbewijs van de directeur op de keerzijde + attest ter staving hierbij gevoegd
- persoonlijke redenen ³ : toestemmingsbewijs van de directeur op de keerzijde
- uitzonderlijke omstandigheden bij trekkende bevolking (vooraf te bespreken met de directeur)

Laattijdig aangekomen is wegens _____

Vroegtijdig wordt afgehaald (mits toelating directie en op eigen verantwoordelijkheid) om _____ uur.

DATUM : _____ HANDTEKENING : _____

¹ Afwezigheden van meer dan 3 opeenvolgende kalenderdagen vereisen een medisch attest

Noot: na 4 ziektemeldingen met een briefje van de ouders wordt vanaf de 5^e ziektemelding een medisch attest vereist (ongeacht het aantal dagen)

² Maximum 10 halve dagen per schooljaar

³ Maximum 4 halve dagen per schooljaar

VZW KATHOLIEKE SCHOLEN
TEMSE SCHELDEKANT

OEVERSTRAAT 5
9140 TEMSE

TOESTEMMINGSBEWIJS
VAN DE DIRECTIE

Vak bestemd voor de directie

Code : Z D R
S P V
L B T

GESUBSIDIEERDE VRIJE
BASISSCHOOL HEILIG HART

CAUWERBURG 2 9140 TEMSE
Tel : 03/771.32.47 Fax : 03/771.04.24
e-mail : directeur@edu.heiligharttemse.be

Ik, ondergetekende, PETER VAN CLEEMPUT, **directeur** van bovengemelde schoolinstelling,
geeft toestemming aan : _____

(naam leerling), uit klas _____

op _____ dag __/__/____ voormiddag / namiddag / hele dag (het gepaste aanduiden a.u.b.)
 OF van _____ dag __/__/____ tot _____ dag __/__/____

afwezig te zijn wegens :

een rouwperiode of een begrafenis in het buitenland n.a.v. het overlijden van ouder(s), broer of zus, grootouder(s) :
(naast dit toestemmingsbewijs van de directeur is ook een officieel document vereist)

actieve deelname aan een culturele of een sportactiviteit ⁴
(eventuele vorige afwezigheden omwille van deze reden: _____)

persoonlijke redenen ⁵
(eventuele vorige afwezigheden omwille van deze reden: _____)

uitzonderlijke omstandigheden bij trekkende bevolking (vooraf te bespreken met de directeur)

Vroegtijdig te worden afgehaald (op eigen verantwoordelijkheid van de ouders) om _____ uur

DATUM : _____ HANDTEKENING van de DIRECTEUR _____

⁴ Maximum 10 halve dagen per schooljaar

⁵ Maximum 4 halve dagen per schooljaar