



VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL
 v.z.w. K.S.D.H.
 Steenvoordestraat 13
 Vestiging : Krekelstraat 18
 9070 Destelbergen - Heusden
 ☎ 09/ 230 81 51
 ✉ inge.secretariaat@ksdh.be
 🌐 www.deparelheusden.be

Schooljaar 2023-2024

Attest ziekte nummer 1

...../...../..... (datum)

Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51

VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE

Ondergetekende, ,

ouder(s) van uit klas

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (*)

- voor 1 dag, namelijk op/...../..... in de VM / NM
- voor meerdere dagen namelijk van/...../..... tot en met/...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

(*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!



VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL
 v.z.w. K.S.D.H.
 Steenvoordestraat 13
 Vestiging : Krekelstraat 18
 9070 Destelbergen - Heusden
 ☎ 09/ 230 81 51
 ✉ inge.secretariaat@ksdh.be
 🌐 www.deparelheusden.be

Schooljaar 2023-2024

Attest ziekte nummer 2

...../...../..... (datum)

Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51

VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE

Ondergetekende, ,

ouder(s) van uit klas

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (*)

- voor 1 dag, namelijk op/...../..... in de VM / NM
- voor meerdere dagen namelijk van/...../..... tot en met/...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

(*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!



VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL
 v.z.w. K.S.D.H.
 Steenvoordestraat 13
 Vestiging : Krekelstraat 18
 9070 Destelbergen - Heusden
 ☎ 09/ 230 81 51
 ✉ inge.secretariaat@ksdh.be
 🌐 www.deparelheusden.be

Schooljaar 2023-2024

Attest ziekte nummer 3

...../...../..... (datum)

Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51

VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE

Ondergetekende, ,

ouder(s) van uit klas

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (*)

- voor 1 dag, namelijk op/...../..... in de VM / NM
- voor meerdere dagen namelijk van/...../..... tot en met/...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

(*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!



VRIJE BASISCHOOL - DE PAREL
 v.z.w. K.S.D.H.
 Steenvoordestraat 13
 Vestiging : Krekelstraat 18
 9070 Destelbergen - Heusden
 ☎ 09/ 230 81 51
 ✉ inge.secretariaat@ksdh.be
 🌐 www.deparelheusden.be

Schooljaar 2023-2024

Attest ziekte nummer 4

...../...../..... (datum)

Gelieve bij afwezigheid de school 's morgens voor 9 uur te verwittigen op het nummer 09/230 81 51

VERKLARING AFWEZIGHEID WEGENS ZIEKTE

Ondergetekende, ,

ouder(s) van uit klas

verklaart dat zijn/haar dochter/zoon de lessen niet kon volgen wegens ziekte (*)

- voor 1 dag, namelijk op/...../..... in de VM / NM
- voor meerdere dagen namelijk van/...../..... tot en met/...../..... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Handtekening ouder:

(*): ENKEL TE GEBRUIKEN IN GEVAL VAN ZIEKTE!