

## Afwezigheid wegens ziekte gedurende één tot en met drie opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende .....

Verklaart dat .....Klas .....

afwezig was wegens ziekte van ..... tot en met .....

Handtekening Datum .....

1



## Afwezigheid wegens ziekte gedurende één tot en met drie opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende .....

Verklaart dat .....Klas .....

afwezig was wegens ziekte van ..... tot en met .....

Handtekening Datum .....

2



## Afwezigheid wegens ziekte gedurende één tot en met drie opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende .....

Verklaart dat .....Klas .....

afwezig was wegens ziekte van ..... tot en met .....

Handtekening Datum .....

3



## Afwezigheid wegens ziekte gedurende één tot en met drie opeenvolgende kalenderdagen

Ondergetekende .....

Verklaart dat .....Klas .....

afwezig was wegens ziekte van ..... tot en met .....

Handtekening Datum .....

4

