



**AFWEZIGHEIDSATTEST WEGENS ZIEKTE 4**

Schooljaar 2023-2024

Naam :

Klas:

Datum : van ...../...../..... tot ..../..../.....

Reden: .....  
.....  
.....

Naam : .....  
(vader/moeder/voogd)

Handtekening

**AFWEZIGHEIDSATTEST WEGENS ZIEKTE 3**

Schooljaar 2023-2024

Naam :

Klas:

Datum : van ...../...../..... tot ..../..../.....

Reden: .....  
.....  
.....

Naam : .....  
(vader/moeder/voogd)

Handtekening

**AFWEZIGHEIDSATTEST WEGENS ZIEKTE 2**

Schooljaar 2023-2024

Naam :

Klas:

Datum : van ...../...../..... tot ..../..../.....

Reden: .....  
.....  
.....

Naam : .....  
(vader/moeder/voogd)

Handtekening

**AFWEZIGHEIDSATTEST WEGENS ZIEKTE 1**

Schooljaar 2023-2024

Naam :

Klas:

Datum : van ...../...../..... tot ..../..../.....

Reden: .....  
.....  
.....

Naam : .....  
(vader/moeder/voogd)

Handtekening

**AFWEZIGHEIDSBRIEFJES VOOR OUDERS WEGENS ZIEKTE VAN DE LEERLING  
ATTEST 1 - 2 - 3 – 4 OPGEBRUIKT ?  
VOOR VOLGENDE AFWEZIGHEDEN WEGENS ZIEKTE WORDT NOG ENKEL EEN  
DOKTERSATTEST AANVAARD !**