



Vrije basisschool Sint-Jozef  
Sint-Amandsplein 31  
1853 Strombeek-Bever

# Z1

## Afwezigheidsattest voor ziekte (schooljaar 2024-2025)

Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_

Mijn zoon / dochter \_\_\_\_\_ uit klas \_\_\_\_\_

was afwezig op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (voormiddag – namiddag – hele dag)\*

was afwezig van \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (meerdere dagen) om

volgende reden(en):

---

Naam en handtekening ouder(s):

---

### Belangrijke opmerking

Gebruik **alleen** dit kaartje om een afwezigheid van uw kind te wettigen. (maximum 4 keer) Bewaar ze zorgvuldig!

Voor meer dan 3 opeenvolgende schooldagen is een MEDISCH ATTEST noodzakelijk.

*\* = aanduiden wat van toepassing is*



Vrije basisschool Sint-Jozef  
Sint-Amandsplein 31  
1853 Strombeek-Bever

# Z2

## Afwezigheidsattest voor ziekte (schooljaar 2024-2025)

Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_

Mijn zoon / dochter \_\_\_\_\_ uit klas \_\_\_\_\_

was afwezig op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (voormiddag – namiddag – hele dag)\*

was afwezig van \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (meerdere dagen) om

volgende reden(en):

---

Naam en handtekening ouder(s):

---

### Belangrijke opmerking

Gebruik **alleen** dit kaartje om een afwezigheid van uw kind te wettigen. (maximum 4 keer) Bewaar ze zorgvuldig!

Voor meer dan 3 opeenvolgende schooldagen is een MEDISCH ATTEST noodzakelijk.

*\* = aanduiden wat van toepassing is*



Vrije basisschool Sint-Jozef  
Sint-Amandsplein 31  
1853 Strombeek-Bever

# Z3

## Afwezigheidsattest voor ziekte (schooljaar 2024-2025)

Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_

Mijn zoon / dochter \_\_\_\_\_ uit klas \_\_\_\_\_

O was afwezig op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (voormiddag – namiddag – hele dag)\*

O was afwezig van \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (meerdere dagen) om

volgende reden(en):

---

Naam en handtekening ouder(s):

---

### Belangrijke opmerking

Gebruik **alleen** dit kaartje om een afwezigheid van uw kind te wettigen. (maximum 4 keer) Bewaar ze zorgvuldig!

Voor meer dan 3 opeenvolgende schooldagen is een MEDISCH ATTEST noodzakelijk.

*\* = aanduiden wat van toepassing is*



Vrije basisschool Sint-Jozef  
Sint-Amandsplein 31  
1853 Strombeek-Bever

# Z4

## Afwezigheidsattest voor ziekte (schooljaar 2024-2025)

Datum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_

Mijn zoon / dochter \_\_\_\_\_ uit klas \_\_\_\_\_

O was afwezig op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (voormiddag – namiddag – hele dag)\*

O was afwezig van \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ - \_\_\_\_ -20 \_\_\_\_ (meerdere dagen) om

volgende reden(en):

---

Naam en handtekening ouder(s):

---

### Belangrijke opmerking

Gebruik **alleen** dit kaartje om een afwezigheid van uw kind te wettigen. (maximum 4 keer) Bewaar ze zorgvuldig!

Voor meer dan 3 opeenvolgende schooldagen is een MEDISCH ATTEST noodzakelijk.

*\* = aanduiden wat van toepassing is*