

**Afwezigheid wegens ziekte** (t.e.m. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Ondertekende

.....  
verklaart dat ..... uit groep .....  
afwezig was wegens ziekte van ...../...../..... tot ...../...../.....

Handtekening

datum: .....

---

**Afwezigheid wegens ziekte** (t.e.m. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Ondertekende

.....  
verklaart dat ..... uit groep .....  
afwezig was wegens ziekte van ...../...../..... tot ...../...../.....

Handtekening

datum: .....

---

**Afwezigheid wegens ziekte** (t.e.m. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Ondertekende

.....  
verklaart dat ..... uit groep .....  
afwezig was wegens ziekte van ...../...../..... tot ...../...../.....

Handtekening

datum: .....

---

**Afwezigheid wegens ziekte** (t.e.m. 3 opeenvolgende kalenderdagen)

Ondertekende

.....  
verklaart dat ..... uit groep .....  
afwezig was wegens ziekte van ...../...../..... tot ...../...../.....

Handtekening

datum: .....