

Formulier Aanvraag beoordeling vrijstelling leerplicht

(Tevens formulier beroep op vrijstelling inschrijvingsplicht, art. 5 onder a Leerplichtwet)



Invullen door Ouder(s)/verzorger(s)

Opsturen aan Samenwerkingsverband Eemland, info@swveemland.nl, 033 448 0304
(als uw kind 12 jaar of ouder is)

Aankruisen wat van toepassing is Dit betreft een **eerste beoordeling**.
 Dit betreft een **jaarlijkse herhaal beoordeling**. De huidige vrijstelling loopt af op **datum:** _____

Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

naam	
adres	
postcode en woonplaats	
telefoon	
e-mail	

Gegevens leerplichtige leerling voor wie beroep op vrijstelling wordt gedaan

naam	
man/vrouw	
geboortedatum	
adres	
postcode en woonplaats	
woont bij	
naam zorginstelling of huidige school	
contactgegevens zorginstelling of huidige school	
korte situatieschets	

Ondertekening door ouder(s)/verzorger(s)

naam	
datum	
handtekening ouder	

Met het indienen van dit formulier verklaar ik mede namens de (eventuele) andere gezaghebbende ouder/verzorger een aanvraag beoordeling (beroep op) vrijstelling te doen.

N.B. Dit formulier dient u samen met het formulier "Toestemmingsverklaringen" op te sturen, te downloaden op de website van SWV V(S)O Eemland: www.swveemland.nl