



Medische verklaring ouder/ verzorger

Medische verklaring:

Ondergetekende, geneeskundige, verklaart

dat..... op medische gronden niet in staat is het kind naar en van school te begeleiden.

Naam en stempel arts:

Datum:

Handtekening arts:

NAAM LEERLING:

Zaaknummer ontvangstbevestiging digitale aanvraag:

FORMULIER TERUG STUREN NAAR: GEMEENTE BERGEN OP ZOOM, AFDELING WMO/LEERLINGENVERVOER, POSTBUS 35, 4600 AA BERGEN OP ZOOM OF UPLOADEN BIJ DIGITALE AANVRAAG LEERLINGENVERVOER