



**Gesubs. Vrije Basisschool Sint-Godelieve**

Schapenstraat 39  
1750 Sint-Martens-Lennik  
tel.: 02/532.14.53  
[basisschool@sgi-lennik.be](mailto:basisschool@sgi-lennik.be)  
[www.sgi-lennik.be](http://www.sgi-lennik.be)

Lt. Jacopsstraat 43  
1750 Eizeringen  
tel: 02/582.47.64

Bijlage 5

**AFWEZIGHEIDSDOCUMENT**

Door de ouders in te vullen en te ondertekenen bij ziekte.  
Dit is een gewettigde afwezigheid van één, twee of drie opeenvolgende kalenderdagen (max. 4x per schooljaar). Bij een langere afwezigheid (dus meer dan drie opeenvolgende kalenderdagen) is een doktersattest vereist.



**Ges. Vrije Basisschool  
Sint-Godelieve  
Sint-Martens-Lennik / Eizeringen**

**Attest 4  
schooljaar 2024-2025**

Naam: ..... Handtekening ouders

Klas: .....

Datum afwezig: ...../...../..... t.e.m. ....../...../... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen!)

Reden: ziekte

*Bij afwezigheid van meer dan 3 kalenderdagen is een doktersattest verplicht*



**Ges. Vrije Basisschool  
Sint-Godelieve  
Sint-Martens-Lennik / Eizeringen**

**Attest 3  
schooljaar 2024-2025**

Naam: ..... Handtekening ouders

Klas: .....

Datum afwezig: ...../...../..... t.e.m. ....../...../... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen!)

Reden: ziekte

*Bij afwezigheid van meer dan 3 kalenderdagen is een doktersattest verplicht*



**Ges. Vrije Basisschool  
Sint-Godelieve  
Sint-Martens-Lennik / Eizeringen**

**Attest 2  
schooljaar 2024-2025**

Naam: ..... Handtekening ouders

Klas: .....

Datum afwezig: ...../...../..... t.e.m. ....../...../... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen!)

Reden: ziekte

*Bij afwezigheid van meer dan 3 kalenderdagen is een doktersattest verplicht*



**Ges. Vrije Basisschool  
Sint-Godelieve  
Sint-Martens-Lennik / Eizeringen**

**Attest 1  
schooljaar 2024-2025**

Naam: ..... Handtekening ouders

Klas: .....

Datum afwezig: ...../...../..... t.e.m. ....../...../... (max. 3 opeenvolgende kalenderdagen!)

Reden: ziekte

*Bij afwezigheid van meer dan 3 kalenderdagen is een doktersattest verplicht*