

Beroep op vrijstelling van inschrijvingsplicht doelgroep KDC
Artikel 5 onder a Leerplichtwet

Ouder(s)/verzorger(s) van:

Naam:	
Adres:	
Geboortedatum:	

Gaat/gaan akkoord met de informatieverstrekking van onderstaande gegevens aan Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ, Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten

Datum ondertekening:	
Naam en handtekening ouder/verzorger 1.	
Naam en handtekening ouder/verzorger 2. <i>(niet verplicht)</i>	

De orthopedagoog van kinderdagcentrum *(naam kdc)* verklaart dat bovengenoemd kind een indicatie voor 'begeleiding groep', 'behandeling' of 'zzp' heeft en dat het beroep op vrijstelling om die reden gegrond is.

De vrijstelling betreft:

het schooljaar: *(schooljaar invullen)*
de gehele duur van de leerplicht.

Datum ondertekening:	
Naam en handtekening orthopedagoog:	
Adres kinderdagcentrum:	