

STUDIEVERKLARING VOOR EEN WEZENPENSIOEN

Ondergetekende,

Naam _____

Functie

- rector
 directeur
 hoofd

verklaart dat

Naam _____

BSN _____

Geboortedatum _____

vanaf _____ tot _____

dagonderwijs of een beroepsopleiding volgt bij onderstaande onderwijsinstelling.

Minimaal aantal uren per week : _____
(inclusief huiswerk)

Datum : _____

Ondertekening : _____

Stempel onderwijsinstelling
