

Dromelot

fax nr.: 020-6120705

Tel. nr.: 020-6129035

datum ingekomen:

MUTATIEVERZOEK

Kind: voornaam _____ achternaam _____ Groep _____

INCIDENTEEL EXTRA DAG op:

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag
datum:	_____	_____	_____	_____	_____
datum:	_____	_____	_____	_____	_____

Één dag per jaar kosteloos, zie hiervoor de huisregels.

Reeds benut ja/nee

STRUCTUREEL:

- Uitbreiding met ___ dag(en) ma. di. wo. do. vr.
- Vermindering met ___ dag(en) ma. di. wo. do. vr.
- Omzetting van dag(en)

_____ wordt _____
_____ wordt _____

MET INGANG VAN: _____

N.B. voor vermindering van dagen geldt er een opzegtermijn van minimaal 2 maanden, voor de 1^e van de maand.

HANDTEKENING OUDER: _____

REACTIE VAN DROMELOT

Het verzoek is/kan:

Behandeld door: _____ op: _____

- a. akkoord
- b. gehonoreerd worden met ingang van: _____
- c. deels gehonoreerd worden met ingang van: _____
- d. geheel niet
- e. op dit moment niet gehonoreerd worden. De aanvraag blijft in de map.

Toelichting:
