



Werkgeversverklaring

Werkgeversverklaring t.b.v. ouders/verzorgers (voor iedere ouder/verzorger invullen)

Ondergetekende
(optredend namens) het hoofd van hieronder vermelde organisatie verklaart dat

Naam:.....

Adres:.....

In dienst is van deze organisatie en dat de werktijden zijn:

Dag	Werktijden van / tot:
Maandag	
Dinsdag	
Woensdag	
Donderdag	
Vrijdag	

Stempel:

Plaats:.....

Datum:.....

Handtekening:.....

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