Ondergetekende,

|  |  |
| --- | --- |
| de heer en/of mevrouw |  |
| handelend in de hoedanigheid van |  |
| wonend te (adres) |  |
| treedt/treden op als wettelijke vertegenwoordiger(s) van | |
| de heer/mevrouw |  |
| ingeschreven in | *Opleidingsvorm 1* |
| wonend te (adres) |  |
| geboren op (datum) |  |
| verklaart er zich akkoord mee akkoord dat de school IBSO Woudlucht een sociaal maatschappelijke training organiseert in onderstaande trainingsinstelling: | |

|  |  |
| --- | --- |
| onderneming, voorziening |  |
| adres |  |

voor de periode van       tot       volgens onderstaand weekschema:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1ste dagdeel van       tot | pauze        tot | 2de dagdeel       tot |
| Maandag |  |  |  |
| Dinsdag |  |  |  |
| Woensdag |  |  |  |
| Donderdag |  |  |  |
| Vrijdag |  |  |  |

aldus opgemaakt in tweevoud te       op

Ouder, verantwoordelijke

[handtekening]