

Mutatiestaat afwezigheid (VO)

1 School

schoolnaam _____
administratienummer _____

2 Afwezigheid

*svp geboortenaam
melden*

naam afwezige _____ personeelsnummer _____

functie _____ werktijdfactor _____

afwezig vanaf _____

tot en met _____ einddatum afwezigheid (nog) onbekend

omvang afwezigheid volledig gedeeltelijk voor _____% / _____ werktijdfactor

*bij verlof **altijd** de reden
van het verlof invullen*

reden verlof ziekte ziekte door een ongeval veroorzaakt door derden of bedrijfsongeval
verlof in verband met _____

3 Ondertekening door of namens het bevoegd gezag

verwerkingsdatum Dyade

naam invuller _____

____ - ____ - ____

datum _____ handtekening _____