

Schoolverklaring

Deelnemersnummer _____

Pensioenverzekering van _____

Ondergetekende,
rector/directeur/hoofd van
naam onderwijsinstelling, opleiding _____

te (plaats) _____

straatnaam en nummer _____

verklaart, dat
naam en voornamen van de leerling(e)
(voluit) _____

geboren op _____

sinds
datum waarop de leerling(e) voor het
eerst het onderwijs ging volgen _____

gedurende
aantal uren per dag besteed aan de
opleiding _____

voor
aantal dagen per week besteed aan de
opleiding _____

beëindigd per
datum einde studie _____

de voor hem/haar voor werkzaamheden beschikbare tijd voor 5 dagdelen of meer (minimaal 20 uur per week studierend) in beslag wordt genomen door of in verband met het volgen van onderwijs of een opleiding voor een beroep.

Plaats, Datum, Handtekening



Stempel onderwijsinstelling