

BEWIJS VAN UITSCHRIJVING

Nr. overeenkomst

Gegevens deelnemer

Relatienummer: _____ Achternaam: _____

Voorletters: _____ Geslacht: _____

Adres: _____ Postcode/woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Deelnemer vanaf: _____

Verklaring deelnemer:

De deelnemer gaat akkoord met de hieronder genoemde datum van beëindiging van inschrijving

Plaats: _____

Datum ondertekening: _____

Handtekening deelnemer: _____

Handtekening ouder/verzorger (bij minderjarigheid): _____

Verklaring onderwijsinstelling

Ondergetekende verklaart hiermee dat de inschrijving van bovenvermelde deelnemer volgens beroepspraktijkvormingsovereenkomst nummer 00000 is beëindigd.

Datum beëindiging inschrijving: 00-00-2007

Diploma: Ja/Nee

Naam van de onderwijsinstelling: DE VAKOPLEIDING, voorlopig postadres etc.

Naam gemachtigde van DE VAKOPLEIDING: mevr. S. Rietveld

Handtekening gemachtigde van DE VAKOPLEIDING _____