

Bijlage 1: TYPE 1 – Aanvraag OLTV door UA

Aanvraag onmogelijkheid lessen te volgen

Dit formulier verzenden naar: zoe.info@opgroeien.be

Info kind:

Insz van het kind:

Naam:

Voornaam:

Domicilie adres, indien kind geplaatst naam en adres van de instelling:

Naam UA:

Dossiernummer:

Info gegevens ziekte:

Datum begin ziekte (eerste doktersattest):

Datum 4^{de} maand ziekte bereikt:

Datum 6^{de} maand ziekte bereikt:

Datum minder dan 27 studiepunten/minder dan 17 lesuren (indien gekend):