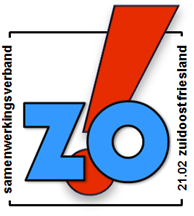
****

**ZIENSWIJZE voor de aanvraag praktijkonderwijs via de bijzondere regeling**

Ondergetekende, wettelijke vertegenwoordiger van:

Naam leerling: ………………

heeft kennis genomen van en stemt in met de aanvraag voor Praktijkonderwijs bij het

Samenwerkingsverband Zuidoost Friesland.

Hieronder kunt u indien gewenst een toelichting geven

|  |
| --- |
|  |

Naam vader/moeder/wettelijk vertegenwoordiger: …………………….

Handtekening:

Datum: