

Afwezigheidsattest

1F3C8D-160-01-080129_PERS 16



Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming
Hendrik Consciencegebouw
Koning Albert II-laan 15
1210 BRUSSEL

In te vullen door de
behandelende afdeling
ontvangstdatum

Waarvoor dient dit formulier?

Dit attest vermeldt de gegevens van de afwezigheid van het personeelslid wegens ziekte, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 1993 betreffende de controle op de afwezigheid wegens ziekte.

Wie vult dit formulier in?

Het personeelslid en de behandelende geneesheer vullen dit formulier in.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Het personeelslid bezorgt dit formulier aan zijn werkgever.

In te vullen door het personeelslid

1 Vul uw persoonlijke gegevens in.

voor- en achternaam

straat en nummer

postnummer en gemeente

stamboeknummer

2 Verblijft u tijdens uw ziekte op een andere plaats?

ja. Vul de onderstaande gegevens in.

straat en nummer

postnummer en gemeente

van dag maand jaar

tot dag maand jaar

nee

In te vullen door de behandelende geneesheer

3 Mag het personeelslid de woning verlaten?

ja

nee

4 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat ik het personeelslid heb onderzocht en dat het werkonbekwaam is.

van dag maand jaar

tot dag maand jaar

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

datum dag maand jaar

handtekening