



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op www.LM.be of via:



Schoolactiviteiten met overnachting (zee-, bos-, heide-, stads- en sneeuwklassen)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

.....

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de schooldirectie

Ondergetekende, directeur van de onderwijsinstelling

Naam van de onderwijsinstelling:

Adres:

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een **meerdaags** verblijf.

Dit verblijf vond plaats van/...../ 20..... tot en met/...../ 20..... op locatie:

Naam:

Adres:

Het verblijf werd in internatsverband georganiseerd en de deelnemer heeft hiervoor

..... euro betaald.

Stempel onderwijsinstelling

Datum:/...../ 20.....

Handtekening directie