

Betreft: **Verklaring medische omstandigheid**

Geachte heer/ mevrouw,

Een student die door medische omstandigheden niet kan voldoen aan de aanwezigheidsplicht (wettelijk bepaald of in verband met de onderwijsbekostiging) kunnen wij alleen de mogelijkheid bieden om af te wijken van de reguliere lestijden indien er sprake is van een medische omstandigheid voor onbepaalde tijd.

Om er zeker van te zijn dat de student daadwerkelijk bij u in behandeling is, verzoeken wij u daarom vriendelijk het tweede deel van dit document ingevuld en ondertekend te retourneren. Het gaat hierbij nadrukkelijk niet om uw oordeel met betrekking tot het kunnen volgen van het onderwijsprogramma of een geneeskundige verklaring.

Mocht u moverende bezwaren hebben tegen invulling van dit formulier, verzoeken wij u vriendelijk om een zogenoemde weigeringsbrief mee te geven aan de student, met daarop uw handtekening en stempel van uw praktijk.

**Deel 1 Gegevens student**

Achternaam:	
Voorletters:	
Studentnummer:	
Geboortedatum:	
BSN nummer:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en woonplaats:	

**Deel 2 Gegevens arts**

Achternaam:	
Voorletters:	
BIG nummer:	
Straat en huisnummer:	
Postcode en woonplaats:	
Datum van ondertekening:	

Handtekening arts	Stempel arts
-------------------	--------------

Met vriendelijke groet,

Studentzaken LiS