|  |  |
| --- | --- |
|  | Aan de ouder(s)/verzorger(s) van<< Naam leerling >><< Adres >><< Postcode >> <<Plaats>> |
|  |  |
| **datum** | Beste ouder/verzorger,<<Plaats hier de tekst>>Met vriendelijke groet,<< Afzender >>Functie  |
| << XX maand 20XX >> |
| **betreft** |
| << onderwerp >>**referentie**<< onderwerp >>

|  |
| --- |
| **afzender** |
| Stanislas Beweeg-vmbo/mavoP.C. Boutenslaan 2032283 EZ Rijswijk070 319 70 10beweeg@stanislascollege.nlwww.stanislasbeweegvmbomavo.nl  |

 |
|  |
|  |
|  |