



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](http://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 internaatsverband georganiseerd en de deelnemer heeft hiervoor  
..... euro betaald.

Stempel onderwijsinstelling

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

Handtekening directie

FACVA022