



Wijziging aard dienstverband en/of betrekkingsovervang
(geen vervanging)

School:

Brinnummer school: _____

Naam school: _____

Plaats: _____

Gegevens werknemer:

Naam werknemer: _____

(geboortenaam, voorvoegsel, voorletters)

Geboortedatum: _____

(dd-mm-jjjj)

Personeelsnummer werknemer: _____

Wijziging aard dienstverband:

Datum ingang: _____

(dd-mm-jjjj)

Vaste dienst (onbepaalde tijd): ja

nee

Indien de betrekkingsovervang wijzigt dient ook de volgende rubriek te worden ingevuld.

Wijziging betrekkingsovervang:

Datum ingang: _____

(dd-mm-jjjj)

De salariskosten komen ten laste van: _____

Kostenplaats: _____

Werktijdfactor

maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	totaal

Datum

Handtekening namens de werkgever