



STUDIEVERKLARING VOOR EEN WEZENPENSIOEN

Ondergetekende,

- rector
- directeur
- hoofd

verklaart dat de hieronder vermelde pensioengerechtigde,

Naam leerling(e): _____

Adres: _____

Postcode/plaats: _____

Registratienummer SPW: _____

in het studiejaar _____ ** dagonderwijs of een dagopleiding voor beroep volgt,
van meer dan 19 uren in de week (inclusief huiswerk).

** Vul hier het lopende studiejaar in (schooljaar start augustus/september tot en met juni
volgende jaar). Deze studieverklaring wordt aan het begin van ieder studiejaar ingevuld.

Plaats:

Datum:

Stempel onderwijsinstelling:

Handtekening/ Functie:

Nadat het formulier volledig is ingevuld, ondertekend en is voorzien van een stempel, kun je het formulier mailen naar info@spw.nl.