



BAPO
Bevordering ArbeidsParticipatie Ouderen

School:

Brinnummer school: _____

Naam school: _____

Plaats: _____

Gegevens werknemer:

Naam werknemer: _____

(geboortenaam, voorvoegsel, voorletters)

Geboortedatum: _____

(dd-mm-jjjj)

Personeelsnummer werknemer: _____

Datum ingang (wijziging) BAPO:

Datum ingang: _____

(dd-mm-jjjj)

	maandag	dinsdag	woensdag	donderdag	vrijdag	totaal
Klokuren						

Beëindiging BAPO:

Datum einde BAPO: _____

(dd-mm-jjjj)

Ondertekening:

Datum

Handtekening namens de werkgever
