



**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**