



Naskoolsentrum : 071-983-6948

VRYWARING / TOESTEMMING

Hierdie ooreenkoms bly geldig vir die VOLLE TYDPERK van die leerder se verbintenis met die naskoolsentrum

Ek, ouer / voog, _____ van _____ gee hiermee toestemming dat bogenoemde leerder die naskoolsentrum mag bywoon.

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van die leerder en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van enige mediese- of hospitaalrekeninge in geval van die besering wat nie aan nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.

Ek dra my magtiging as ouer / voog oor aan die hoof van die naskoolsentrum of haar verteenwoordiger indien mediese- / chirurgiese behandeling vir die leerder nodig mag wees. Sover ek weet, verkeer hy / sy in goeie gesondheid.

HANDTEKENING
OUER / VOOG

DATUM