



LAERSKOOI ELARDUSPARK
Waar leerders begrip oëms

Toestemmingsbrief om van die skool se Busvervoer gebruik te maak

ADM 26

1. Ek, die ondergetekende ouer/voog van genoemde leerder, gee hiermee toestemming dat my kind van die bogenoemde vervoer gebruik mag maak.
2. Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg vir die veiligheid en welstand van my kind getref sal word. Ek onderneem om aanspreeklik te wees vir die betaling van enige mediese en/of hospitaalrekeninge indien van toepassing, in die geval van 'n besering wat nie aan die nalatigheid van die verantwoordelike toesighoudende personeel toegeskryf kan word nie.
3. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die Skoolhoof (of sy verteenwoordiger) indien enige mediese en/of chirurgiese ingreep vir my kind nodig mag wees. Ek versoek egter die verantwoordelike persoon/persone om op die volgende te let : *(Noem aspekte waarvan die personeel bewus moet wees, bv allergieë, epileptiese aanvalle, diabetes, geneigdheid tot bloeding ens).*

(Spesifiseer asb)

Inligting in geval van mediese behandeling of hospitalisasie:

Leerder : Naam en van							
Geboortedatum				Graad			
Ouer/Voog : Naam en van							
ID Nommer							
Woonadres							
E-pos adres							
Naam van werkgewer							
Adres van werkgewer							
Kontaknommers	Werk		Huis		Selfoon		
Naam van Mediese fonds					Mediese Fonds nr		
Voltooi slegs as u vir 'n verlaagde mediese tarief t.o.v. hospitaalbehandeling kwalifiseer:							
Beroep : Man					Jaarlikse bruto inkomste :		
Beroep : Vrou					Jaarlikse bruto inkomste :		
Aantal afhanklikes (eggenote ingesluit)			Ouderdomme van afhanklikes (eggenote uitgesluit)				

Handtekening van ouer/voog

Datum