



ONS EIE KLEUTERSKOOL NURSERY SCHOOL "ONS EIE"



Vrywaringsvorm

(Beide ouers / voog moet hierdie vrywaring onderteken)

Ek/Ons (volle naam en van)

MNR: _____

MEV: _____

Ouer(s) / voog van (volle naam van u kind(ers)) :

1. Aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van ons kind(ers). Die skool, eienaar of personeel van **ONS EIE KLEUTERSKOOL** sal nie verantwoordelik gehou word vir enige beserings / onvoorsiene gebeure / infektering van enige siektetoestand wat ons kind(ers) mag opdoen nie
2. Ek/ons aanvaar verantwoordelikheid vir die betaling van mediese / hospitaalrekeninge en dra ons magte as ouers/voog oor aan voorgemelde skoolbestuur indien mediese behandeling dringend nodig mag wees
3. Sover ek weet verkeer my kind(ers) in goeie gesondheid
4. Ek/ons het die protokols en veiligheidsmaatreëls gelees en is gemaklik en tevrede daarmee.

Onderteken op _____ dag van _____ 20____ te _____

Handtekening: Ouer/Voog 1 _____ Ouer/Voog 2 _____

Naam en Van: Ouer/Voog 2 _____ Ouer/Voog 2 _____