



Kieliekrankie Kleuterskool

Vrywaringsvorm 2017



KIELIEKRANKIE KLEUTERSKOOL

VRYWARINGS VORM

Ek/Ons _____ die ouers/wettige voog van my/ons kind _____ vrywaar hiermee die hoof en personeel van Kieliekrankie Kleuterskool teen aanspreeklikheid as gevolg van enige beserings of verlies/skade aan besittings, wat ook al die oorsaak, met die verstande dat voorsorg getref sal word om die veiligheid van my/ons kind tydens verblyf by die skool te verseker.

Kieliekrankie Kleuterskool personeel sal geen kinders in 'n noodgeval vervoer na 'n ongevalle afdeling van 'n hospital, die nodige prosedure om 'n ambulans of Community Medics te skakel sal gevolg word.

Ek/ons aanvaar verder verantwoordelikheid vir alle mediese-en **hospitaalonnkoste** vir my/ons kind wat mag ontstaan as gevolg van enige ongeluk of besering en vrywaar hiermee die hoof en personeel teen sodanige uitgawes.

Ek/ons aanvaar dat Kieliekrankie Kleuterskool nie aanspreeklik is vir enige verlies van klere en besittings, wat nie behoorlik volgens voorskrif gemerk is nie. Ek/ons bevestig die reëls en regulasies, soos vervat in die beleid behoorlik deurgelees en verstaan het en vrywaar die hoof en personeel van enige skade, wat mag voortspruit uit my/ons nie-nakoming van die reëls en regulasies.

Ek/ons gee hiermee ook toestemming dat die personeel van Kieliekrankie Kleuterskool foto's van my kind op die skool se Facebook-blad mag laai.



Kieliekrankie Kleuterskool Vrywaringsvorm 2017



Ek/ons bevestig ook dat ek/ons alle verskuldigde skoolgelde tydig, soos per voorskrif sal betaal en die nodige reëlings sal tref om toe te sien dat die skoolgelde voor of op die 3de dag van elke maand betaal sal word. Ek/ons neem kennis van die boete betaalbaar indien die skoolgelde nie betyds betaal is nie.

ID-nommer van ouer/voog 1:		ID-nommer van ouer/voog 2:	
Handtekening van ouer/wettige voog 1:		Handtekening van ouer/wettige voog 2:	
Datum:		Datum:	