

VRYWARING EN TOESTEMMING

Vir die gebruik van die Kroonstad / Parys /Sasolburg/Grasmere Garage busdiens.

Ek / ons (volle naam(e) en
van _____

ID Nr _____

verleen hiermee toestemming dat my / ons * seun / dogter /voog -

_____ (naam en van (kind)

naweke gebruik mag maak van die busdiens tussen Kroonstad / Parys / Johannesburg.

- Ek / ons* heg hierby aan die volgende:
- Behoorlik voltooide toestemmingsbrief.
- Gesertifiseerde afskrifte van die volgende dokumente:
 - My / ons* identiteitsdokumente
 - Kind se identiteitsdokument of geboortesertifikaat
 - Die voor- en agterkante van my / ons* mediese fonds lidmaatskapkaart.
- Ek / ons* magtig hiermee die skoolhoof / organiseerder / busbestuurder om bogemelde kind in geval van nood of besering na 'n geregistreerde mediese praktisyn of hospitaal te neem vir behandeling.
- Ek / ons* onderneem om gemelde mediese praktisyn en / of mediese instansie se rekening te vereffen.
- Ek / ons* verstaan en aanvaar dat indien geen bewys van mediese fonds lidmaatskap die inskrywingsvorm vergesel nie, bogemelde kind na die naaste staatshospitaal of kliniek vir behandeling geneem sal word.
- Ek / ons* aanvaar volle verantwoordelikheid vir my / ons* kind se gedrag en optrede tydens die busrit. Ons verbind ons hiermee tot aanspreeklikheid teenoor die Hoërskool Kroonstad / Beheerliggaam van die skool vir enige skade veroorsaak en / of verliese gelyk as gevolg van die optrede van my / ons* kind gedurende die busrit.
- Ek / ons* aanvaar dat die skoolhoof / organiseerder / busbestuurder alle redelike stappe, toesig en voorsorg maatreëls in plek sal hê gedurende die busrit ten einde my / ons* kind se veiligheid en welstand te verseker.

- Ek / ons* vrywaar hiermee die Hoërskool Kroonstad / beheerliggaam van die skool teen enige eise voortspruitende uit my / ons* kind se deelname aan hierdie busrit **WAT NIE TOEGESKRYF KAN WORD AAN DIE GROWWE NALATIGHEID EN / OF PLIGSVERSUIM VAN DIE BUSBESTUURDER NIE.**

GETEKEN te _____ op hierdie _____
dag

van _____ 2017 en 2018.

Ouer(s)
Voog(de)

Voorletters en van:

Handtekening:



MANU ET MENTE

HOËRSKOOOL KROONSTAD HIGH SCHOOL

Privaatsak / Private Bag X38, KROONSTAD, 9500
Noordweg / North Way, De Wet Nel Terrein / Terrain, Kroonstad 9499
Tel: 056 212 4551 / 056 212 5433 Faks/Fax: 056 212 5434
www.blouiskool.co.za / dwn@blouiskool.co.za.
S27 38.103' E27 14.023'



INDEMNITY AND CONSENT

For the use of the Kroonstad / Parys / Sasolburg/Grasmere Garage bus service.

I/we (full name(s) and surname(s) _____

ID No _____

hereby grant permission that my/our* son/daughter/guard

_____ (name and surname of child)

may make use of the bus service between Kroonstad / Parys / Johannesburg during weekends.

I/we* attach the following:

- Properly completed document of permission.
- Certified copies of the following documents:
 - My/our* identity documents
 - Child's identity document or birth certificate
 - The front and back of my/our* medical aid membership card/s.
- I/we* hereby authorise the principal / organiser / bus driver to take abovementioned child to a registered medical practitioner or hospital for treatment in case of an emergency or injury.
- I/we* undertake to pay the account of such medical practitioner/medical institution.
- I/we* understand and accept that if no proof of medical aid membership accompanies the document of permission, your child will be taken to the nearest state hospital or clinic for treatment.
- I/we* accept full responsibility for my/our* child's behaviour and action during the bus trip. We therefore indemnify Kroonstad High School and the governing body against any damage caused or losses incurred as a result of any action of my/our* child during the trip.
- I/we* assume that the principal / organiser / bus driver has taken all reasonable steps/precautions/supervision to ensure the safety and welfare of my/our* child during the trip.
- I/we* hereby indemnify Kroonstad High School and the governing body against any claims arising from my/our* child's participation in this trip **WHICH CAN NOT BE ATTRIBUTED TO THE GROSS NEGLIGENCE AND/OR CONSCIOUS WRONGDOING OF THE BUS DRIVER.**

SIGNED at _____ on this _____ day
of _____ 2017 en 2018.

**Parent(s)
Guardian(s)**

Initials and surname:

Signature:



MANU ET MENTE

HOËRSKOOL KROONSTAD HIGH SCHOOL

Privaatsak / Private Bag X38, KROONSTAD, 9500
Noordweg / North Way, De Wet Nel Terrein / Terrain, Kroonstad 9499
Tel: 056 212 4551 / 056 212 5433 Faks/Fax: 056 212 5434
www.blouskool.co.za / dwn@blouskool.co.za.
S27 38.103' E27 14.023'

