



**VRYWARING / TOESTEMMING**

**MS006A**

Ek/Ons, .....ouers/voogde van  
 (Volle Name van Ouers/Voogde)

....., in Graad ....., gee hiermee toestemming  
 (Volle Name en Van van Leerder)

dat my kind aan alle skool-aktiwiteite, wat die volgende insluit, mag deelneem: Sport, Kultuur, Uitstappies, Toere en Pret-aktiwiteite.

Ek aanvaar dat redelike voorsorg getref sal word om ongelukke, beserings en verliese te voorkom en vrywaar hiermee **Midstream College Primêre Skool / Midstream Ridge Laerskool** teen enige eis wat ingestel kan word ten opsigte van besering, ongeluk, verlies of skade wat genoemde kind mag ondervind gedurende bogenoemde aktiwiteite.

Ek gee hiermee toestemming dat enige foto's en videos wat van my kind geneem word, vir publikasie-doeleindes van die skool gebruik mag word.

**GETEKEN TE ..... OP HIERDIE ..... DAG VAN .....20.....**

**HANDTEKENING: .....**  
**(MOEDER/VOOG)**

**HANDTEKENING:.....**  
**(VADER/VOOG)**

<b>MEDIESE VORM</b>			
<b>LEERDERBESONDERHEDE</b>			
Leerder se Volle Name en Van			
Leerder se Geboortedatum	JJ-MM-DD	Graad	
Leerder se ID nommer			
Broer/Suster 1		Graad	
Broer/Suster 2		Graad	
Vader/Voog Naam		Moeder/Voog Naam	
Adres		Adres	
Tel nr (H)		Tel nr (H)	
Tel no (W)		Tel no (W)	
Sel		Sel	

## ALTERNATIEWE KONTAKPERSOON

Volle Naam en Van					
Verwantskap aan leerder					
Tel nr (H)		Tel nr (W)		Sel	

## MEDIESE FONDS BESONDERHEDE

Geen Mediese Fonds							
Mediese Fonds		Mediese Versekering		Hospitaal Plan		Privaat	
Mediese Fonds Naam				Fondsnummer			
Hooflid				Opsie			
Familielid				Familielid Kontaknummer			

## MEDIESE TOESTAND

Siekte Toestand	Behandeling / Medikasie wat gebruik word	Toepaslike / Voorkomende aksie wat deur die skool geneem kan word

## ALLERGIEË

Medies:(bv Bysteeek / Paracetamol)	
Voedsel:(bv Neute)	

## ALGEMEEN

Kan u kind swem?	Ja	Nee
------------------	----	-----

## ONDERSTEUNING

*Arbeidsterapie / Spraakterapie / Sielkundige / Remediëring / Ander*

Datum	Rede vir Verwysing	Terapeut se Naam en Kontaknummer

Het u 'n duidelike kopie van die mediese fonds kaart aangeheg?

(*'n Duidelike afskrif van die voor- en agterkant van die mediese fonds kaart word verlang*)

MEDIESE FONDS KAART

VOOR

MEDIESE FONDS KAART

AGTER