



TOESTEMMING EN VRYWARINGSVORM

Ek,, die ouer / voog van(kind se volle name en van), verleen hiermee my toestemming dat my kind aan enige skoolbedrywighede of uitstappies, van welke aard ookal, mag deelneem. Ek dra my magte as ouer/voog vir die duur van die uitstappie oor aan die diensdoenende onderwysers, indien mediese behandeling vir my kind nodig mag wees.

Ek versoek egter die verantwoordelike persone om op die volgende te let:

..... (meld enige medikasie of allergieë).

Ek is bewus daarvan dat daar vir veiligheidsredes opnames in die klasse en op die buiteterrein gemaak word, deur middel van 'n kringteleviesistelsel. Ek is ook bewus daarvan dat daar soms foto's geneem word vir bemerkingsdoeleindes.

Hiermee verleen ek toestemming dat daar met tye foto's op sosiale media geplaas mag word.

Ja / Nee

Ouerinligting is privaat en sal nie deur die skool uitgegee word nie.

Ek dra kennis daarvan dat wanneer ek op 'n whatsapp-groep verskyn my telefoonnommer sigbaar is vir ander ouers en dat ek myself van die groep af mag verwyder, maar dat dit dan my verantwoordelikheid is om skoolinligting op Telegram te bekom. Ek onderneem ook om nie ander ouers se inligting, sigbaar aan my, uit te gee nie.

Ek verstaan ook dat Willem Postma een instansie is en daarom mag sekere inligting aan die Primêre Skool oorgedra word.

Inligting nodig in geval van mediese of hospitaalbehandeling:

Naam en adres van werkgever:

Naam van mediese fonds:

Med. fondsno: Med. fondsplan/-opsie: Ambulansdiens voorkeur:

Woonadres van ouer / voog:

Telefoonnommersnommers:

Huis:

Ouer 1 (werk):(selfoon): Naam:

Ouer 2 (werk):(selfoon): Naam:

Indien skool ouers nie in hande kry nie: Selfoon: Naam:

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van mediese en/of hospitaalrekening wat nie deur die skool se versekering gedek word nie.

Ek erken dat die Beheerliggaam, die verantwoordelike skoolpersoneel en behulp same lede van die skoolgemeenskap nie aanspreeklik is vir enige vorderings weens beserings of enige skade of verlies (ook lewensverlies) wat mag ontstaan uit die deelname deur my kind aan enige skoolaktiwiteite nie, hetsy kurrikulêr of buitekurrikulêr, van welke aard ookal en voortspruitend uit welke oorsaak ookal.

.....
HANDTEKENING (OUER / VOOG)

.....
SELFOONNOMMER

.....
ID NOMMER

.....
DATUM



Willem Postma Preprimêr Skool

Gen. Hertzogstraat 100 - Dan Pienaar - BLOEMFONTEIN - 9301

✉ 28176

DANHOF

9310

☎ 051 - 436-2730/1

📠 051 - 436-4174

E-pos: wpps@wpps.co.za