

Die Afrikaanse Hoërskool Kroonstad

TOESTEMMINGSBRIEF UITSTAPPIES / TOERE

Hiermee gee ek (ouer / voog) van
..... in graad

toestemming dat hy / sy enige uitstappie / toer van die skool mag meemaak.

Ek vertrou dat die personeel wat die groep vergesel in die beste belang van my kind sal optree.

MEDIESE BESONDERHEDE

Naam van leerder:

Mediese fonds naam en plan:

Nommer en watter afhanklike leerder is:

Naam van hooflid:

ID Nommer van hooflid:

Selfoonnommer van hooflid:

Naam van ander lid (Ma / Pa:)

ID Nommer van lid: Selfoonnommer van lid:

Adres waarheen korrespondensie gestuur kan word:

.....

..... Poskode

Naam van Huisdokter :

Tel nommer van dokter:

Tel nommer van ouers:

Tel nommer van leerder:

Enige allergieë:

Spesiale medikasie:

Geteken:.....

Datum:.....