



# HTS DROSTDY FIETSRY 2017

## VRYWARINGSVORM

Ek, die ondergetekende, wettige ouer/voog van

\_\_\_\_\_

**(Leerder se naam en van )**

gee hiermee toestemming dat hy/sy aan fietsry mag deelneem.

Ek vrywaar HTS Drostdy en die persone betrokke by hierdie aktiwiteit absoluut en onherroeplik van enige aanspreeklikheid wat mag ontstaan tydens die fietsritte. Ek verstaan dat bogenoemde op eie risiko deelneem en dat alle padreëls, verkeersreëls en veiligheidsmaatreëls nagekom moet word, aangesien openbare verkeersroetes gebruik sal word. Ek verstaan ook dat bogenoemde ten alle tye moet hou by die fietsryreëls soos uiteengesit deur die skool.

Ek gee toestemming aan die persone betrokke om enige mediese hulp te verleen, of behandeling wat nodig mag wees, toe te pas. Ek verklaar ook hiermee dat my kind aan geen ernstige siekte ly nie.

ID nommer van kind:

\_\_\_\_\_

Medikasie wat tans geneem word:

\_\_\_\_\_

Naam van Mediese Fonds:

\_\_\_\_\_

Lidnommer van Fonds:

\_\_\_\_\_

Opsie:

\_\_\_\_\_

Naam van Hooflid:

\_\_\_\_\_

Naam van ouer/voog:

\_\_\_\_\_

Adres van ouer/voog:

\_\_\_\_\_



(huis)

\_\_\_\_\_

(werk)

\_\_\_\_\_



(selfoon- ouers)

\_\_\_\_\_

(selfoon - leerder)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening van ouer/voog

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Handtekening van deelnemer

\_\_\_\_\_

Datum

Heg asseblief 'n afskrif van geboortesertifikaat/identiteitsdokument en mediese kaart aan by die vrywaringsvorm.