

VRYWARINGSVORM (Bring saam kamp toe ASB!)

Ten gunste van Cachet skoolverlaterskamp 2010 (insluitende alle organiseerders)

Ouer/Voog: _____

ID nommer: _____

Naam van minderjarige kind: _____

Adres: _____

Telefoon no. Huis: _____

Selfoon: _____

Hiermee vrywaar ek die ondergetekende ouer/voog, Cachet Skoolverlaterskamp en alle organiseerders hetsy in hulle persoonlike hoedanigheid of andersins, ten volle teen enige eise, van watter aard ook al, met inbegrip van, maar nie beperk tot:

Verlies van, skade aan, besering van of dood, ten opsigte van my kind, voortspruitend, direk of indirek, uit alle aktiwiteite aangebied deur Cachet Skoolverlaterskamp, en alle organiseerders aan my kind tydens die kamp.

Die ondergetekende ouer/voog bevestig ook hiermee dat my kind se gesondheid van so aard is en dat hy/sy medies geskik is om aan al die aktiwiteite wat aangebied word tydens die kamp deel te neem.

Die ondergetekende ouer/voog gee verder aan die bestuur van die Cachet Skoolverlaterskamp toestemming om, sou die omstandighede dit vereis, die toepaslike mediese hulp aan my kind te verleen, en/of my kind na 'n dokter, hospitaal of kliniek te neem waar hy/sy die toepaslike mediese behandeling sal ontvang. Die ondergetekende ouer/voog aanvaar al die kostes voorspruitend hieruit.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____

2010 in die teenwoordigheid van die volgende getuies.

Getuie 1: _____ Ouer/ Voog: _____

Getuie 2: _____ Ouer/ Voog: _____