



Die Hoër Tegnologiese Skool **John Vorster**

ONDERNEMING VIR LEERDERS WAT GEBRUIK MAAK VAN DIE HTS JOHN VORSTER SE BERGROETE

NAAM EN VAN : _____ **KLAS:** _____

Ek verstaan dat die gebruik van die bergroete 'n voorreg is en daarom onderneem ek om by die reëls te hou. Die onderneming is ook van toepassing op die leerders wat gebruik maak van die fietsloods op die terrein van die kerk.

Ek onderneem

- om te alle tye al die skoolreëls, soos vervat in die gedragskode van HTS John Vorster, na te kom tydens die gebruik van die bergroete,
- om in alle situasies so op te tree dat die beeld van HTS John Vorster nie skade ly nie,
- om slegs in die skool se voetpaadjie te beweeg en nie enige ander terrein te betree tydens die gebruik van die bergroete nie,
- om slegs in die vasgestelde tye die roete, ter wille van my eie veiligheid, te gebruik,
 - oggende tussen 06:00 en 07:30
 - middag tussen 14:00 en 17:00
 - reëlins tydens eksamens word addisioneel getref,
- om my te onderwerp aan enige tugmaatreëls wat aan my opgelê mag word, indien ek my skuldig maak aan 'n oortreding van die gedragskode. Die oortreding van die gedragskode kan lei tot onmiddellike opskorting van die voorreg om die bergroete te gebruik,
- om die bergroete op eie risiko te gebruik,
- om te alle tye die voorgeskrewe toegangskartjie te toon om toegang tot die bergroete te verkry en ek verstaan dat toegang tot die bergroete geweier mag word, sou ek nie my toegangskartjie kan toon nie.

Handtekening : _____

Leerder

Ouer/voog

Kontaknommer: _____

Leerder

Ouer/voog

☎ 012 332 1760 ✉ info@htsjv.co.za

📍 Meyerstraat 1072, Rietfontein, Pretoria, 0186

VRYWARINGSVORM

LEERDER SE VAN:	
VOLLE NAME:	
LEERDER SE ID NOMMER:	
KLAS:	

1. Die ouer / voog gee hiermee toestemming dat die leerder op eie risiko

2. Die ouer / voog en die leerder aanvaar gesamentlik en afsonderlik dat alle redelike voorsorg deur die skool getref sal word vir die veiligheid en welstand van die leerder en onderneem om die Gautengse Departement van Onderwys en / of sy verteenwoordigers of die Beheerliggaam van die Hoër Tegnologiese Skool John Vorster en / of sy verteenwoordigers onder geen omstandighede verantwoordelik te hou vir enige beserings, skade, verlies of onkoste voortspruitend nie en vrywaar voormelde instansies van enige sodanige eise. Voorts word volmag verleen aan die skoolhoof of haar verteenwoordiger vir toestemming namens die ouer / voog tot mediese behandeling / chirurgiese ingreep vir die leerder indien dit nodig blyk te wees.

3. Die ouer / voog versoek egter dat die verantwoordelike persone op die volgende sal let: (Meld asseblief alle siektetoestande soos allergieë, asma, ens.)

Aldus gedoen, ooreengekom en geteken hierdie _____ dag van _____ 20__ te Pretoria.

LEERDER

OUER / VOOG



 012 332 1760
  info@htsjv.co.za
 Meyerstraat 1072, Rietfontein, Pretoria, 0186

 www.htsjohnvorster.co.za



Woonadres:	
Medikasie wat kind gebruik:	
Allergieë:	
Naam van mediese fonds:	
Mediese fondslidnommer:	
Hooflid: naam en van:	Hooflid ID-no <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Huisdokter :	Telefoonnr:
Pa/voog:	Ma/voog: naam & van:
Pa/voog: selno:	Ma/voog: selno:
Pa/voog: werktel:	Ma/voog: werktel:
Pa/voog e-pos:	Ma/voog: e-pos:
Addisionele kontakpersoon:	
Telefoonnr:	

LEERDER

OUER / VOOG



☎ 012 332 1760 ✉ info@htsjv.co.za
 📍 Meyerstraat 1072, Rietfontein, Pretoria, 0186

🖱 www.htsjohnvorster.co.za

