

Vrywaringsvorm

Afskopkamp 2019

Ek/Ons Ouer(s)/Voog van
..... gee hiermee toestemming op(datum) te
.....(plek) dat hy/sy die Gereformeerde Eerstejaarskamp van 7-11
Januarie 2019 te Manzini Lodge mag bywoon. Ek/Ons neem volle verantwoordelikheid vir
enige beserings en persoonlike mediese toestande wat gedurende die kamp kan plaasvind.
Ek/Ons gee vir G5 toestemming om basiese mediese behandeling toe te pas en sal die
Gereformeerde Kerk Bult en G5 Bestuur in geen geval verantwoordelik hou nie.

Ouer(s)/ Voog Handtekening:

Student Handtekening:

G5 Bestuur