



# SONNEVELD AKADEMIE

**“Accredited by Umalusi, Council for Quality Assurance in General and Further Education and Training – accreditation number 17 SCH01 00328”**

**“Laat jou hande dien en jou hart lief hê” – Nico O’Neill**

**Straatadres:** H/v Colliery- en Middelweg  
RAND COLLIERIES, BRAKPAN, 1541

**Posadres:** Posbus 3467, DALVIEW, 1544  
**Telefoonnommers:** 011 743 3622/3

**E-posadresse:** [hoof@sonneveldakademie.co.za](mailto:hoof@sonneveldakademie.co.za); [adjunkhoof@sonneveldakademie.co.za](mailto:adjunkhoof@sonneveldakademie.co.za);  
[skakelbeampte@sonneveldakademie.co.za](mailto:skakelbeampte@sonneveldakademie.co.za); [admin@sonneveldakademie.co.za](mailto:admin@sonneveldakademie.co.za);  
[kantoor@sonneveldakademie.co.za](mailto:kantoor@sonneveldakademie.co.za)

**Webtuiste-adres:** [www.sonneveldakademie.co.za](http://www.sonneveldakademie.co.za)

## VRYWARINGSVORM

1. Ek, die ondergetekende, bevestig dat ek die wettige ouer/voog van die ondergemelde leerling/e is.
2. Ek vrywaar hiermee die Direksie van Sonneveld Akademie Brakpan (Reg. nr. 2005/030301/08) en hul werknemers (wat insluit onafhanklike kontrakteurs besig met dienslewering), asook personeel en die wat betrokke is met die vervoer, organisering en reëlings van die byeenkoms, teen enige eise met betrekking tot beserings, dood of skade (waarby gevolgskaide ingesluit is), wat deur ondergenoemde leerling/e gely mag word, tydens die vervoer na of van die byeenkoms hieronder vermeld, of tydens die periode waarin die byeenkoms hieronder vermeld, aangebied word.
3. Besonderhede van aktiwiteit:

Naam van byeenkoms: Naskool	
Datum: 2025 – Maandae tot Vrydag	Tyd: 14:30 tot 17:30

4. Voltooi asseblief in drukskrif:

	Naam van leerling/e	Mediese toestande (allergieë ens.)
1		
2		

5. Ouers se besonderhede:

Naam van vader:	Kontaknommer:
Naam van moeder:	Kontaknommer:

6. Mediesefonds besonderhede:

Naam van mediesefonds:	Mediesefondsnummer:
------------------------	---------------------

7. Ek bevestig dat bogenoemde inligting korrek is en dat ek hierdie vrywaring ten volle verstaan.

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van medies- en/of hospitaalrekening, indien van toepassing.

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

\_\_\_\_\_  
DATUM

### Sonneveld Akademie

Artikel 21 Maatskappy – Registrasienuommer: 2005/030301/08

Direkteure – Mnr. S.J. Fourie, Mev. C. Lues, Mnr. J. Le Roux

HUB – Mnr. S.J. Weber



# SONNEVELD AKADEMIE

**“Accredited by Umalusi, Council for Quality Assurance in General and Further Education and Training – accreditation number 17 SCH01 00328”**

**“Laat jou hande dien en jou hart lief hê” – Nico O’Neill**

Straatadres: H/v Colliery- en Middelweg  
RAND COLLIERIES, BRAKPAN, 1541

Posadres: Posbus 3467, DALVIEW, 1544  
Telefoonnommers: 011 743 3622/3

E-posadres: [hoof@sonneveldakademie.co.za](mailto:hoof@sonneveldakademie.co.za); [adjunkhoof@sonneveldakademie.co.za](mailto:adjunkhoof@sonneveldakademie.co.za);  
[skakelbeampte@sonneveldakademie.co.za](mailto:skakelbeampte@sonneveldakademie.co.za); [admin@sonneveldakademie.co.za](mailto:admin@sonneveldakademie.co.za);  
[kantoor@sonneveldakademie.co.za](mailto:kantoor@sonneveldakademie.co.za)

Webtuiste-adres: [www.sonneveldakademie.co.za](http://www.sonneveldakademie.co.za)

## TOESTEMMINGSBRIEF

Ek, die die ouer/wettige voog van \_\_\_\_\_ (kind), \_\_\_\_\_ (Graad) gee hiermee my onvoorwaardelike toestemming dat bovermelde kind aan die volgende buitemuurse aktiwiteite by Sonneveld Akademie mag deelneem en dat daar geen mediese of enige ander redes bestaan waarom my kind nie aan hierdie aktiwiteit mag deelneem nie.

Bitemuurse aktiwiteit : Naskool 2025

Ek neem kennis dat daar volwasse (personeellid of ouer afrigter) van Sonneveld Akademie toesig sal hou oor die leerlinge gedurende die aktiwiteit.

Ek neem ook kennis dat ek my kind self sal moet aflaa en weer optel by die skool.

\_\_\_\_\_  
Naam van ouer/voog

\_\_\_\_\_  
Kontaknommer

\_\_\_\_\_  
Handtekening van ouer/voog

\_\_\_\_\_  
Datum



Kontak nommer:

➤ Personeellid: \_\_\_ Suzette Binneman \_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_ 069 617 9649 \_\_\_

### **Sonneveld Akademie**

Artikel 21 Maatskappy – Registrasienommer: 2005/030301/08

Direkteure – Mnr. S.J. Fourie, Mev. C. Lues, Mnr. J. Le Roux

HUB – Mnr. S.J. Weber

**Sonneveld Akademie**

Artikel 21 Maatskappy – Registrasienuommer: 2005/030301/08

Direkteure – Mnr. S.J. Fourie, Mev. C. Lues, Mnr. J. Le Roux

HUB – Mnr. S.J. Weber