

Bylae I (C)

Beste Prinsipaal

AANVAARDINGSVORM: LEERDERS MET KOMORBIDITEITE

Ek, _____ (Naam van ouer/voog),

ouer/voog van _____ (Naam van leerder)

van _____ (**Skool se naam**) aanvaar hiermee die
toegewing wat aangebied word om my kind tuis te hou weens hul huidige mediese toestand,
soos uiteengesit in die **aangehegte** bewys deur hul mediese praktisyn, en toesig te hou oor
sy/haar onderrig terwyl die Covid-19-beperkings geld.

Komorbiditeit-toestand: _____

Hiermee aanvaar ek die verantwoordelikhede, soos uiteengesit in u brief, om toesig te hou oor
my kind se onderrig tuis.

Ek sal ook aan die versoeke betreffende die afhandeling van assesserings en ander vereistes
voldoen.

Handtekening: _____

Datum: _____