



Bylae B (1) – Aansoek om vryskelding van skoolbywoning deur 'n leerder weens 'n komorbiditeit

Moet deur die ouer/wettige voog ingevul word

(KOMORBIDITEITSAANSOEK)

Ek, _____ (**naam en van**), die ouer/wettige voog
(skrap wat nie van toepassing is nie), wil hiermee aansoek by die Hoof van die
Departement doen om my kind tydelik van verpligte skoolbywoning vry te skeld,
ingevolge artikel 4 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, 1996 (Wet 84 van 1996), binne die
afsienbare tyd weens een of meer as een komorbiditeite.

_____ (**leerder se naam**)

_____ (**graad**)

_____ (**skool se naam**)

Ek sal toesig hou oor my kind se leer tuis en neem volle verantwoordelikheid daarvoor,
soos aangedui in die ondertekende ooreenkoms (Bylae C).

Die volgende redes vir my aansoek om vryskelding word weergegee:

Die geskiedenis van die mediese verslag van die mediese praktisyn wat na hierdie toestand omsien, is **aangeheg/nie aangeheg nie** (kies asseblief).

Ek verstaan dat as die verslag nie aangeheg is nie, kan hierdie aansoek nie oorweeg word nie.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 2020.

Ouer/Voog