

Voltooi asb die aansoekvorm en stuur terug vir goedkeuring om toelating te bevestig

KAPIE WIEG & PRE-PRIMêR
Beddystraat 1, Fichardtpark,

whatsapp 060 997 4605 / 08283 15574
Epos bwkapieskool@gmail.com

Geregistreer 1 Februarie 1983, Onderwys Reg Nr :440303810, Didaktiek 2126, Graad R : HNKV

AANSOEK OM TOELATING VIR :

KIND GEBOORTE NAAM & VAN: _____

GESLAG m/v _____ GEB DATUM: _____ HUISTAAL: _____

WOONADRES: _____

E-POS ADRES: _____ BYWONING VERLANG VANAF: _____

WAAR HET U VAN ONS SKOOL VERNEEM? _____

VORIGE SKOOL/SENTRUMS SE NAAM EN TEL NR _____

OUERS EN VOOGDE INLIGTING:

MA/VOOG NAAM _____ MA ID NR _____

MA WERK TEL _____ MA SEL NR _____

MA WERK NAAM _____ MA WERK TEL _____

PA/VOOG NAAM _____ PA ID NR _____

PA WERK TEL _____ PA SEL NR _____

PA WERK NAAM _____ PA WERK TEL _____

NOOD kontak persoon vir TOESTEMMING / AFHAAL van die kind of vir ander reëlins as ALBEl ouers afwesig is:

NAAM _____ TEL NR _____

(HEG 'N AFSKRIF VAN DIE IMUNNISASIEKAART AAN DIE VORM)

IS U KIND SE TOILETROETINE GEVESTIG _____ IS U KIND NOG OP DOEK _____

HET DIE LEERDER TANS ENIGE GEBREKE (bv. Gehoor, sig, liggaamlik) of ONTVANG U KIND HUIDIGLIK enige terapie?

WAS DAAR ENIGE TRAUMATIESE GEBEURE IN DIE KIND SE LEWE _____

GESONDHEIDSPROBLEME _____ ALLERGIë _____

GENEESHEER NAAM _____ TEL NR _____

MEDIESE FONDS NAAM _____ FONDS NR _____

TOELATING KAN GESKIED - sodra ons met u bevestig het, dat daar plek beskikbaar is in die groep van hierdie kind se ouderdom R480 FOOI VIR vir die jaar se SKOOLHEMP + KUNS moet hierdie vorm vergesê vir beplanning doeleindes

Bank Capitec Rek Nr 2006962899 Tak 470010 Rek Naam Kapie Verwysing : Kind se naam

INLIGTING VOLMAG EN ONDERNEMING:

NOOD OF MEDIESE DIENSTE (In my afwesigheid)

Hiermee gee ek toestemming dat wanneer ek nie te vinde is nie, my kind vervoer mag word na die naaste hospitaal vir nood of mediese dienste, indien nodig, of dat nood mediese dienste by die skool toegepas mag word soos nodig - in die belang van my kind en wel teen my eie koste. Ek sal geen eis instel vir mediese koste, teen die skool, ander ouers of enige personeel, in enige geval van 'n ongeluk, nood of 'n noodlottige ongeluk nie, aangesien kinders aktief is, begin loop, kan val van klim en klouter.

(moedswillige opset en nalatigheid is uitgesluit in hierdie verband)

NAAM _____ HANDTEKENING _____ DATUM _____

TOESTEMMING VIR VERVOER: vir die jaar met kennis t.o.v. uitstappies of in geval van nood, indien ek nie beskikbaar is nie

Hiermee gee ek toestemming dat my kind vervoer mag word tydens 'n uitstappie van of na die skool, tydens nood \ opvoedkundige of sosiale redes, met 'n bus of die skool se vervoermiddels. Ek onderneem om geen eis teen die skool, drywer of eienaar in te stel in 'n geval van 'n ongeluk, (sonder opset) of noodlot tydens 'n ongeluk (sonder opset) nie.

NAAM _____ HANDTEKENING _____ DATUM _____

AANSPREEKLIKHEID : Alhoewel ons te alle tye ons beste gee kan daar soms misverstande wees.

Ons is almal trots op wat ons vir die kinders doen en wil altyd behulpsaam wees om saam met u die beste vir die kind te gee.

Kontak ASSEBLIEF onmiddellik die klasjuffrou/toesighouer vir enige klagtes. Indien enige klagte/ saak teen die skool nie binne 24 uur na insident in skrif aangemeld word nie, sal die saak as ongeldig en nietig verklaar word.

Let asb daarop dat ons nie enige kind of ouer se gedrag met enigiemand anders mag bespreek volgens ons skoolkonstitusie nie. Daarom verwag ons van ouers dieselfde professionaliteit, insake enige probleem wat sou ontstaan.

Enige persoon wat, persoonlik of deur middel van enige media, die skool se naam skend deur uitlatings te maak (met of sonder bewyse) sal deur die ouerkomitee gedagvaar word vir naamskending. In grondige gevalle van klagtes teenoor personeel sal ons wel die regte stappe neem d.m.v. dissiplinêre verhoor, teen sodanige personeel wat nie korrek opgetree het nie.

NAAM _____ HANDTEKENING _____ DATUM _____

SKOOLFOOIE: NB: Die persoon wat hier teken sal verantwoordelik gehou word vir hierdie rekening en alle kostes.

Hiermee onderneem ek, (Naam van ouer/voog) _____ om die skoolfooie (Bedrag) _____ stiptelik vooruit te vereffen op die 1ste dag van elke maand (ingesluit aanpassings per jaar), totdat ek 'n kalendermaand skriftelik kennis gee. Ouers wat nie voor of op 01 November skriftelik kennis gee nie sal aanspreeklike wees vir Desember skoolfooie.

Ek verstaan dat agterstallige fooie my aanspreeklik sal maak vir admin+ rente. Asook opskorting van bywoning. Enige oorhandigings sal lei tot kredietburo aanmeldings. In geval van wanbetaling sal beide ouers deur die skool gedagvaar word ongeag hofbevele/ onderhoud wat mag bestaan. Agterstallige/uitstaande fooie van Desember OF kennisgewings deur die jaar sal lei tot 'n wagtydperk van 3 maande vir her-toelating.

HANDTEKENING: _____ ID NR: _____

FOOIE IS VOORUITBETAALBAAR OP DIE 1ste dag van elke maand

Tydlike Opskorting van bywoning is van toepassing vanaf die 7de op alle agterstallige bedrae