



Aansoekvorm

KIND BESONDERHEDE

VAN:		
NOEMNAAM: Indien nog nie bekend nie (ongebore baba) los asb. oop.		
VOLLE NAAM:		
GEBOORTEDATUM: Indien Nog nie bekend nie (ongebore baba) los asb. oop		
Aanvangsdatum verlang:		
Bywoning: <ul style="list-style-type: none">Voorkeur word gegee aan Voldae inskrywings	5 Voldag (7:30-17:30)	
	5 Oggende (7:30-12:00)	
	5 Oggende (7:30-14:00)	

KANTOOR GEBRUIK	
Klas:	

BROER(S) & SUSTER(S) Naam, Van, Skool, Graad (bv. Johan Smit, I/s Stellenbosch, Gr2)	

1. Familiebesonderhede

Vader			Moeder		
Vader	Stiefvader	Wettige Voog	Moeder	Stiefmoeder	Wettige Voog
Volle naam & van:			Volle naam & van:		
Noemnaam:			Noemnaam:		
I.D. Nommer:			I.D. Nommer:		
Huwelikstatus:			Huwelikstatus:		

Straatadres:	Straatadres:
Posadres: (Indien verskil van straatadres)	Posadres: (Indien verskil van straatadres)
Kontakbesonderhede Huis tel: Werk tel: Sel: E-pos:	Kontakbesonderhede Huis tel: Werk tel: Sel: E-pos:
Beroep:	Beroep:
Werkgewer:	Werkgewer:
Epos waarheen rekening gestuur moet word:	

2. Kind se besonderhede

A. Persoonlik

Volle Naam:	
I.D. Nommer:	
Huistaal:	Geslag:

B. Vorige Skool

Naam en kontaknommer van vorige skool / dagsorg wat leerder besoek het:

C. Kinders

Aantal kinders in die gesin:	
Is leerder die 1ste, 2e, 3e of 4e kind?	

D. Medies

Merk siekte(s) wat leerder al gehad het:

Masels

Duitse Masels

Kinkhoes

Waterpokkies

Pampoentjies

Meld ander belangrike siektes waaraan leerder ly of gely het: (bv. Asma of Epilepsie)

Allergieë:

Operasie(s) ondergaan. Gee datum en aard van operasie:

Huisdokter:

Tel:

Mediese Fonds:

Nommer:

Noodkontak persoon: (Indien ouers nie bereik kan word nie)

Naam en van:

Verwantskap:

Noodkontak persoon nr:

3. Vrywaring

Ek verklaar:

1. dat my kind reeds alle nodige inentings tot op datum ontvang het, volgens die plaaslike gesondheidsregulasies.
2. dat my kind na my medewete nie Tuberkulose het, HIV positief is, 'n Hepatitis B-draer is of enige ander siektes onderlede het wat ander kinders mag benadeel nie. Indien hy/sy wel een van bg. siektes onderlede het of opdoen, onderneem ek om die skool in te lig sodat die nodige maatreëls getref kan word om hom/haar en die ander kinders te beskerm.
3. dat my kind nie met aansteeklike siektes by die skool afgelaai sal word nie.
4. dat ek verantwoordelikheid sal neem om die personeel in te lig van enige omstandighede, hetsy emosioneel, fisies of psigies, waarvan ek bewus is wat my kind direk mag raak. Medikasie moet te alle tye aan die personeel oorhandig word.

Ek verstaan:

5. dat fooie vooruitbetaalbaar is voor of op die 7e dag van die maand oor 'n tydperk van 12 maande. Indien my fooie met 30 dae agterstallig is aanvaar ek dat my kind toegang geweier sal word totdat alle uitstaande fooie vereffen is.

6. dat indien regstappe sou volg op onbetaalde skoolgeld dat ek as die ouer verantwoordelik gehou word vir alle regskostes en rente verhaal op uitstaande bedrag.
7. dat skriftelike kennis van een kalendermaand vereis word indien my kind uit die sorg geneem word. Fooie is betaalbaar ongeag of my kind soos bespreek skool bywoon al dan nie. In geval van siekte of vakansie is ek steeds verplig om skoolgelde te vereffen. November mag nie as 'n kennismaand gebruik word nie.
8. Ek gee toestemming dat my kind uitstappies mag meemaak soos gereël deur **Junior Akademie** se personeel, terwyl ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref word rakende my kind se veiligheid. (Ouers sal te alle tye vooraf ingelig word oor beplande uitstappies en **Junior Akademie** personeel sal nie verantwoordelik gehou word vir ongelukke of beserings wat my kind mag opdoen nie.)
9. Ek gee toestemming dat daar foto's geneem mag word tydens aktiwiteite by **Junior Akademie** wat ook weer gebruik mag word vir reklame doeleindes op die sentrum se webblad.
10. Ek gee toestemming dat my kind die klim- en speelapparate van **Junior Akademie** mag gebruik.
11. Ek onderneem om my te vergewis van alle beleide en korrespondensie vanaf die skool wat beskikbaar is op die D6 en/of webblad.

Dit spyt ons dat daar bepaal moet word dat **Junior Akademie** en/of sy **werknemers** en/of sy **agente** hoegenaamd geen aanspreeklikheid of verantwoordelikheid aanvaar vir enige besering (insluitend noodlottige besering), siekte (insluitend terminale siekte) of skade van watter aard ook al en op welke wyse veroorsaak, hetsy deur nalatigheid of op enige ander wyse wat deur enige persoon wat die perseel binnegaan en/of van die geriewe gebruik mag maak, gely word.

Handtekening Vader

Handtekening Moeder

Datum

Datum

LET WEL

Die vorm moet vergesel word met die volgende dokumente.

1. **Afskrif van u kind se geboortesertifikaat**
2. **Afskrif van u kind se immuniseringssertifikaat**
3. **Afskrif van BEIDE ouers se identiteitsdokumente**