



Posbus 5003, Heatlievale 6851  
Agter NGK Worcester-Oos  
Murraystraat, Paglande, Worcester



064 855 6738 of

023-347 0453



kantoor@worcesteros.co.za

# AANSOEKVORM

## DAGSORG/SPEELGROEP

### LEERDERBESONDERHEDE

VAN:					
DOOP NAME:					
NOEMNAAM:					
GEBORTE DATUM:		GESLAG:		MANLIK	VROULIK
AANVANGSDATUM VERLANG:					

<p><b>5 dae</b> Maandag tot Vrydag</p> <p><b>3 dae</b> Maandag, Woensdag en Vrydag</p> <p><b>2 dae</b> Dinsdag en Donderdag</p>	<b>MERK ASB U KEUSE:</b>			
	<b>DAGSORG</b>			
	5 dae Voldag 06:50 – 17:30	Sluit Ontbyt & Middagete in	R2 013.00 per maand per kind	R24 156.00 per jaar
	2/3 dae Voldag 06:50 – 17:30	Sluit Ontbyt & Middagete in	R1 230.00 per maand per kind	R14 760.00 per jaar
	5 dae 06:50 – 14:00	Sluit Ontbyt & Middagete in	R1 662.00 per maand per kind	R19 944.00 per jaar
	2/3 dae 06:50 – 14:00	Sluit Ontbyt & Middagete in	R1 053.00 per maand per kind	R12 636.00 per jaar
	<b>SPEELGROEP VIR 2 – 3 JARIGES</b>			
	2/3 dae 06:50 – 12:00	GEEN etes	R 942.00 per maand per kind	R11 304.00 per jaar

Parafeer

Biologiese Vader/Voog		Biologiese Moeder/Voog	
-----------------------	--	------------------------	--

**BIOLOGIESE OUER-/VOOGBESONDERHEDE****STATUS VAN GESIN**

Getroud beide ouers <input type="checkbox"/>	Weduwee <input type="checkbox"/>	Geskei, bly by pa <input type="checkbox"/>
Stiefpa <input type="checkbox"/>	Wewenaar <input type="checkbox"/>	Geskei, bly by ma <input type="checkbox"/>
Stiefma <input type="checkbox"/>	Voogde <input type="checkbox"/>	Nie getroud met biologiese gade <input type="checkbox"/>
Vervreem, bly by ma <input type="checkbox"/>	Vervreem, bly by pa <input type="checkbox"/>	

**BIOLOGIESE VADER/VOOG 1**

TITEL		VAN	
VOLLE DOOPNAME			
NOEMNAAM			
IDENTITEITSNOMMER			
GEBOORTEDATUM			
WOONADRES	KODE:		
POSADRES	KODE:		
BEROEP			
WERKGEWER			
WERKADRES			
HUISNOMMER		WERKNOMMER	
SELNOMMER		FAKSNOMMER	
E-POS			

**Parafeer**

<b>Biologiese Vader/Voog</b>		<b>Biologiese Moeder/Voog</b>	
------------------------------	--	-------------------------------	--

**BIOLOGIESE MOEDER/VOOG 2**

TITEL		VAN	
VOLLE DOOPNAME			
NOEMNAAM			
IDENTITEITSNOMMER			
GEBOORTEDATUM			
WOONADRES			
	KODE:		
POSADRES			
	KODE:		
BEROEP			
WERKGEWER			
WERKADRES			
HUISNOMMER		WERKNOMMER	
SELNOMMER		FAKSNOMMER	
E-POS			

<b>KOMMUNIKASIE</b>	BIOLOGIESE VADER/VOOG 1	BIOLOGIESE MOEDER/VOOG 2
---------------------	-------------------------	--------------------------

(Dui asb aan wie die kontakpersoon sal wees met betrekking tot SMS'e, telefoonoproepe, e-posse, ens.)

<b>VERANTWOORDELIKE PERSOON</b>	BIOLOGIESE VADER/VOOG 1	BIOLOGIESE MOEDER/VOOG 2
---------------------------------	-------------------------	--------------------------

(Dui asb aan wie die kontakpersoon sal wees met betrekking tot SMS'e, telefoonoproepe, e-posse, ens.)

**BESONDERHEDE VAN BROER(S)/SUSTER(S) IN LAERSKOOL WORCESTER-OOS**

VAN		DOOPNAAM	
NOEMNAAM		ADMINNR	GRAAD (tans)

VAN		DOOPNAAM	
NOEMNAAM		ADMINNR	GRAAD (tans)

VAN		DOOPNAAM	
NOEMNAAM		ADMINNR	GRAAD (tans)

VAN		DOOPNAAM	
NOEMNAAM		ADMINNR	GRAAD (tans)

**Parafeer**

<b>Biologiese Vader/Voog</b>		<b>Biologiese Moeder/Voog</b>	
------------------------------	--	-------------------------------	--

**VERANTWOORDELIKE PERSONE VIR VERVOER**

	NAAM	VERWANTSKAP
Persoon wat kind by skool aflaai		
Persoon wat kind by skool optel		

**MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER**

HOOFLID SE NAAM	
NAAM EN PLAN VAN MEDIESE SKEMA	
MEDIESE FONDSNOMMER	
HUISDOKTER	
TELEFOON	

**SPESIALE INLIGTING MET BETREKKING TOT DIE LEERDER**

(Indien u as ouer/voog spesifieke inligting onder die aandag van die skool wil bring, bv epilepsie, allergieë, spesiale behoeftes, ens.)


Is u kind vroeg gebore? JA/NEE

Was daar komplikasies tydens swangerskap of tydens / na geboorte? JA/NEE

Beskryf asb as daar enige komplikasies was.


Merk siektes van die leerder al gehad het:

Masels	Duitse masels	Kinkhoes	Waterpokkies	Pampoentjies

**Parafeer**

<b>Biologiese Vader/Voog</b>		<b>Biologiese Moeder/Voog</b>	
------------------------------	--	-------------------------------	--

**KONTAKPERSONE IN GEVAL VAN NOOD**

(wat nie by dieselfde adres woon nie)

NAAM & VAN	
VERWANTSKAP	
TELEFOON	
SELFOON	
E-POS	
WOONADRES	

NAAM & VAN	
VERWANTSKAP	
TELEFOON	
SELFOON	
E-POS	
WOONADRES	

**MEDIESE TOESTEMMING:**

Indien ouers en of ander kontakpersoon in nood nie in die hande gekry kan word nie behou die skool die reg voor om van die vinnigste mediese diens gebruik te maak.

Hiermee gee ek, ....., die ouer/wettige voog van .....

toestemming dat 'n mediese praktisyn noodsaaklike mediese behandeling mag toedien soos nodig.

Hantekening van ouer/voog:

.....

**Parafeer**

<b>Biologiese Vader/Voog</b>		<b>Biologiese Moeder/Voog</b>	
------------------------------	--	-------------------------------	--

## 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 die genoemde 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.
5. Ek gee toestemming dat daar foto's van my kind geneem mag word tydens aktiwiteite by SlimBegin wat weer gebruik mag word vir reklame doeleindes op die skooltjie se webblad of Faceboekblad.
6. Ek gee toestemming dat my kind die klim- en klouter- en ander speelapparate mag gebruik.
7. Ek onderneem om my te vergewis van alle beleide en korrespondensie vanaf die skool wat beskikbaar is op D6 en of webblad of enige ander platvorm.
8. Ek onderneem om die personeel elke keer in kennis te stel indien my kind nie die skool kan bywoon nie hetsy siekte of vakansie.
9. SlimBegin onderneem om alle skoolaktiwiteite veilig en verantwoordelik te bestuur, maar SlimBegin kan nie aanspreeklik gehou word of verantwoordelikheid aanvaar vir ongelukke wat in die klaskamer of op die skoolterrein plaasvind nie.

Ons,..... die ondergetekenes, verklaar hiermee dat die inligting wat in die Aansoek om Toelating deur ons verskaf is, volledig en korrek is.

Ons,..... ouers van

..... stem ook saam met die voorwaardes soos hierin uiteengesit. Ons vrywaar SlimBegin van enige verliese, skade of beserings wat in die algemeen mag ontstaan, behalwe as sodanige verliese, skade of beserings intree as gevolg van ernstige nalatige of opsetlike wangedrag van die skool.

**Parafeer**

**Biologiese Vader/Voog**

**Biologiese Moeder/Voog**

Ons aanvaar dat die skool op Christelike beginsels gebaseer is en onderneem om nie hierdie beginsels te ondermyn nie. Ons aanvaar dat die voorgeskrewe aantal kinders per klas soms oorskry kan word.

.....  
**Handtekening Vader/Voog**

.....  
**Handtekening Moeder/Voog**

.....  
**Datum**

.....  
**Datum**

### REKENPLIGTIGE

Besonderhede en verklaring van die rekeninghouer:

Van	
Volle voorname	
Titel	
ID nommer	
Verwantskap	

Let op die volgende finansiële terme:

1. Dat fooie vooruitbetaalbaar is voor of op die 2de dag van die maand oor 'n tydperk van 12 maande. Indien my fooie met meer as 30 dae agterstallig is aanvaar ek dat my kind toegang geweier sal word totdat alle uitstaande fooie vereffen is.
2. Fooie is ook jaarliks vooruitbetaalbaar teen 31 Desember.
3. Fooiverhogings sal in Januariemaand geskied.
4. Dat indien regstappe sou volg op onbetaalde skoolgeld dat ek as ouer verantwoordelik gehou word vir alle regskoste en rente verhaal op uitstaande bedrag.
5. Dat skriftelike kennis van een kalendermaand vereis word indien my kind uit die sorg geneem word, anders is die rekeninghouer steeds verantwoordelik vir die volgende maand se betaling.
6. 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 die skoolgelde te vereffen.
7. Geen kennis kan ongelukkig vir die laaste kwartaal gegee word nie, sou daar kennis gegee word vir Oktober of November sal die rekeninghouer aanspreeklik wees vir die volle kwartaal se fooie tot einde Desember.

**Parafeer**

**Biologiese Vader/Voog**

**Biologiese Moeder/Voog**

Ek, .....die ondergetekende, verklaar hiermee dat die inligting wat deur die rekeninghouer in die Aansoek om Toelating verskaf is, korrek is.

Ek aanvaar verantwoordelikheid en aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van die eenmalige nieterugbetaalbare intreefooie sowel as stiptelike skoolfooie aan SlimBegin.

**Hantekening van rekeninghouer:**

.....

**Datum:** .....

## LET WEL

Die vorm moet vergesel word met die volgende dokumente:

- Afskrif van u kind se geboortesertifikaat
- Afskrif van u kind se immuniseringssertifikaat
- Afskrif van BEIDE ouers se identiteitsdokumente

**Parafeer**

<b>Biologiese Vader/Voog</b>		<b>Biologiese Moeder/Voog</b>	
------------------------------	--	-------------------------------	--