



INSKRYWINGSVORM – 2025/2026

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEMBLIEF
HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja Nee

Naam van ander leerder(s) : _____

SLUITINGSDATUM: 1 NOVEMBER 2024

LEERDERINLIGTING

LEERDER	
Volle name:	_____
Van:	_____
Noemnaam:	_____
Geboortedatum:	_____
ID nommer:	_____
Nasionaliteit:	<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Ander
Kerkverband:	_____
Geslag:	<input type="checkbox"/> Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik
Bevolkingsgroep:	_____
Huistaal:	_____
Toelatingsdatum:	_____
Ouderdomsgroep :	_____
Klasindeling 2022 :	_____
Heg leerder foto aan:	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 200px; margin-left: 20px;"></div>

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Waglys:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Kliniekkartaat	
Gebpptsertifikaat:	<input type="checkbox"/>
Aansoekfooi:	<input type="checkbox"/>
Bewys van adres:	<input type="checkbox"/>

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:	<input type="checkbox"/> Beide ouers <input type="checkbox"/> Enkelouer - Nooit getroud
<input type="checkbox"/> Pleegsorg <input type="checkbox"/> Kinderhuis <input type="checkbox"/> Enkelouer - Geskei	
<input type="checkbox"/> Ander <input type="checkbox"/> Hersaamgestel <input type="checkbox"/> Weduwee/Wewenaar	
<input type="checkbox"/> Ouers oorle <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Geen <input type="checkbox"/>	

LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes:	_____
Allergieë:	_____
Medikasie:	_____

MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam:	_____
Telefoonnommer:	_____
Lidnommer:	_____
Hooflid:	_____

HUISDOKTERINLIGTING

Naam:	_____
Telefoonnommer:	_____
Besigheidsadres:	_____

Wie mag u kind kom afhaal:	_____
Kontaknommer:	_____

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam:	_____
Kontaknommer:	_____
Alternatiewe Kontaknommer:	_____
Verwantskap:	_____

INLIGTING VAN VORIGE SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Vorige skool	_____
Telefoonnommer	_____
Adres	_____

BILOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: Eie Werkgewer Professioneel
 Eie Werkgewer Nie-Professioneel
 Huisvrou Deeltyds
 Kontrakwerker Pensioenaris
 Student Tydelik
 Voltyds Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

BILOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: Eie Werkgewer Professioneel
 Eie Werkgewer Nie-Professioneel
 Huisvrou Deeltyds
 Kontrakwerker Pensioenaris
 Student Tydelik
 Voltyds Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG

Ek, _____ (Naam van Ouer / Voog) verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aan die hoof van Koeitjies en Kalfies Speelskooltjie en Babasorg toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolgd kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 20__

Handtekening van Ouer / Voog : _____

REKENPLIGTIGE- INLIGTING Biologiese Ouer 1 Biologiese Ouer 2 Ander**Slegs indien 'Ander', voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder:****A) INDIVIDU**

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Telefoonnommer: _____

Faksnommer: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Poskode: _____

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: _____

Naam: _____

Registrasienommer: _____

Taalvoorkeur: _____

Kontaknommer: _____

Faksnommer: _____

Besigheidsadres: _____

Posadres: _____

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen **Koeitjes en kalfies Speelskooltjie en Babasorg** EN _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

a. Skryf in vir die volgende opsies:

- | | |
|---|---------|
| 1 | Voldag |
| 2 | Halfdag |
| | |
| | |

b. Aanvaar aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van onderriggelde vir bogenoemde kind. **Die skoolfooi is VOORUITBETAALBAAR.**

Ek onderneem om skoolgeld voor of op die derde (3de) van elke maand soos volg te vereffen:

- | | |
|---|-----------------------|
| A | Maandeliks |
| B | Jaarliks/Kwartaalliks |
| C | Internet oorplasing |

c. Ek onderneem om die Hoof skriftelik in kennis te stel indien die skoolfonds nie vereffen kan word nie. My kind se plek sal slegs vir een(1) maand gereserveer word.

d. Ek is bewus daarvan dat, indien ek sou nalaat om by my onderneming te bly, die skool die nodige regstappe sal neem om die uitstaande bedrag te verhaal.

e. **Ek onderneem om een(1) kalendermaand skriftelik kennis te gee indien my kind nie meer die skool bywoon nie. In die laaste kwartaal, onderneem ek om in Oktober kennis te gee aangesien November nie 'n kennis maand kan wees nie.**

f. Ek verklaar dat ek die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is.

g. Ek verstaan die betalingsvereistes.

h. Indien u die rekeningstaat per e-pos wil ontvang, voorsien asseblief die e-pos adres.

i. **SKOOLFOOIE SOOS PER AANGEHEGTE PRYSLYS**

j. #. Ek / Ons die ouers / voog van _____ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit

Handtekening van Ouer / Voog: _____ Datum: _____

SOSIALE MEDIA

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van _____ (naam van leerder) gee hiermee toestemming dat die skool foto's van u kind kan plaas op sosiale media (facebook / Instagram).

Handtekening van Ouer/Voog: _____ Datum: _____

VRYWARING

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van _____ (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Koeitjes en kalfies Speelskooltjie en Babasorg en of die aandeelhouers van Koeitjes en Kalfies Speelskooltjie en Babasorg of enige persoon in diens van Koeitjes en Kalfies Speelskooltjie en Babasorg of wat namens Koeitjes en kalfies Speelskooltjie en Babasorg optree teen enige verliese, eise, beserings of dood wat veroorsaak mag word ten opsigte van bogenoemde leerder uit hoofde van sy of haar gebruik van enige van die fasiliteite wat voorsien word deur Koeitjes en Kalfies Speelskooltjie en Babasorg.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 20---

Handtekening van Ouer / Voog : _____