



Registrasievorm

Besonderhede van kleuter

Van: _____ Noemnaam: _____

Volle Name: _____

Geboortedatum: _____ (Heg afskrif van geboortesertifikaat aan) Geslag: ☐ M ☐ V

D M J

ID Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Huistaal: _____ Geloof: _____

Kerkverband: _____

Posisie v kleuter in gesin: _____ van _____ Kind/ers

Halfdag	Voldag

2 dae	3dae	5dae

Mediese Besonderhede

Geboorte:

Normaal	Vroeggebore	Komplikasie	Beskryf komplikasie

Dokter: _____ Tel No: _____

Mediese Fonds

Fonds Naam: _____ No: _____

Hooflid: _____

Allergie/Spraak/Ander Gebreke: _____

Is u kind se immuniserings op datum: _____ Heg asb 'n afskrif van die immuniserings-kaart aan.

Besonderhede van ouers

Pa/Voog	Ma/Voog
Van: _____	Van: _____
Naam: _____	Naam: _____
Volle Name: _____	Volle name: _____
Woonadres _____	Woonadres: _____
_____	_____
Posadres: _____	Posadres: _____
_____	_____
Poskode: _____	Poskode: _____
ID Nr: _____	ID Nr: _____
Beroep: _____	Beroep: _____
Werkgewer: _____	Werkgewer: _____
Tel (W): _____	Tel (W): _____
Tel (H): _____	Tel (H): _____
Sel: _____	Sel: _____
E-Pos: _____	E-Pos: _____
Huwelikstatus: _____	Huwelikstatus: _____

Behandeling vir beserings

Ouers word gekontak by ernstiger beserings of voordat enige stropie toegedien sal word.

Pyn en koors - Panado (dosis volgens ouderdom aanwysings op bottel)

Skrappe - Savlon, Germolene/Bactroban en pleisters

Stampe, bloukolle of byte - ys en Arnica gel

Insekbyte - Anthisan

Brand - burnshield

Ernstiger allergiese reaksies - Allergex stroop (dosis volgens ouderdom aanwysings op bottel)

Aloe Ferox produkte word ook gebruik vir skrape, merke, byte, skurwe kolle ens.

Stropies sal slegs toegedien word indien ouers telefonies toestemming gee of indien situasie van so ernstige aard is, dat die hoof toestemming kan gee vir kind se eie veiligheid wanneer ouers nie in die hande gekry kan word nie.

Skoolure

Carpe Diem Kleuterskool sal Desember saam met departementele skole gesluit wees

Carpe Diem Kleuterskool sal alle openbare vakansiedae en skoolvakansiedae gesluit wees.

Skoolure is daaglik van 6:45 tot 17:15. Geen kinders mag voor 6:45 afgelaai word nie

'n Boete van R100 per 10 minute sal gehef word vir kinders wat na 17:15 opgelaai word

Noodnommers**Naam 1:** _____

Verwantskap: _____

Sel: _____

Tel (W): _____

(H): _____

Naam 2: _____

Verwantskap: _____

Sel: _____

Tel (W): _____

(H): _____

Wie mag u kleuter kom haal? (buiten ouers)**Naam 1:** _____

Verwantskap: _____

Sel: _____

Tel (W): _____

(H): _____

Naam 2: _____

Verwantskap: _____

Sel: _____

Tel (W): _____

(H): _____

Naam 3: _____

Verwantskap: _____

Sel: _____

Tel (W): _____

(H): _____

Persoon verantwoordelik vir die rekening

Persoon verantwoordelik vir rekening: _____

ID No/Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Verwantskap: _____

Adres: _____

Posadres: _____

Onderneming

Hiermee onderneem ek, _____

om vir _____ (naam van kleuter) se

Pre-primêre skool rekening voor/of op die **7de** van elke maand te vereffen.

Ek verstaan dat skoolgeld 'Little Masters Kinderkinetics' insluit

Ek verstaan dat die bedrag maandeliks betaalbaar is oor 11 maande wanneer my kleuter vol weke skool bywoon of oor 12 maande wanneer kleuter slegs 2 of 3 dae per week skool bywoon ongeag skoolvakansies en afwesighede.

Ek verstaan dat skoolfooie jaarliks kan styg.

Ek verstaan dat skoolfooie streng voortuitbetaalbaar is.

Ek verstaan dat 'n volle maand se fooie betaalbaar is, al was die kleuter weg of siek.

Ek verstaan dat 'n **Kalendermaand** skriftelike kennis gegee moet word.

Ek verstaan dat indien die kleuter Sep, Okt of Nov die skool wil verlaat, sal ons steeds aanspreeklik wees vir skoolgeld tot 31 Des van die betrokke jaar.

Ek verstaan dat my kleuter nie die skool mag bywoon indien skoolgelde 2maande agterstallig is nie.

Ek onderneem ook om in die volgende omstandighede nie my kleuter skool toe te stuur nie:

Braking, diaree, hoë koors, ooginfeksies, kindersiektes, virale infeksies, eerste 24 tot 48 uur van antibiotika-gebruik, kopluise of wurmbesmetting.

Ek verleen toestemming dat my kleuter die behandeling vir beserings soos in hierdie kontrak uiteengesit is, mag ontvang indien nodig.

Ek verleen toestemming dat foto's van my kleuter op kalenders, webblad, facebook, instagram, whatsapp status en skoolgroepe asook vir ander moontlike bemarkings-doeleindes oordeelkundig gebruik mag word.

Ek onderneem om my aan die bogenoemde skoolure te onderwerp en die boete te betaal indien ek dit nie nakom nie.

Ek gee toestemming dat my kontakbesonderhede aan Little Master Kinetics en Carpe Diem se boekhouer deurgegee mag word asook vir 'n mede ouer vir die doeleindes van partytjie uitnodigings.

Ek verklaar dat die inligting wat in die kontrak verstrek is, waar en geldig is.

Geteken te: _____
Plek Datum

Handtekening (Pa)

Handtekening (Ma)

Vrywaring

Ek/Ons _____
(moet voltooi word deur ouer/wettige voog)

die ouer/-s/voog van _____
(Kleuter se naam)

Gee hiermee toestemming dat my/ons kleuter:

1. Aan aktiwiteite van Carpe Diem Pre-Primêre skool (wat instappies insluit) mag deelneem.
2. Die speel- & opvoedkundige aparate van die skool mag gebruik.

Ons/Ek verstaan ook dat:

Alle skoolaktiwiteite (instappies ingesluit) op ons/my kleuter se eie risiko onderneem word.

Ons/my eksekuteurs onderneem verder om Carpe Diem Pre-primêre skool, die Direksie, die Hoof en personeel, enige persoon in diens van die skool, hetsy betaald of onbetaald, vry te skeld van enige eise wat mag ontstaan in verband met enige verlies, skade, besering aan die persoon en/of sy/haar besitting, of enige ander geval, direk of indirek, teen ons/my of ons/my kind, gedurende 'n aktiwiteit by die skool.

Ons/Ek gee hiermee toestemming aan Carpe Diem Pre-primêre skool om enige stappe, in hul eie oordeel wat nodig blyk te wees, te neem, om ons kind te laat opneem in 'n hospitaal te laat behandel deur 'n dokter of ander mediese personeel.

Geteken te: _____
Plek Datum

Handtekening
Vader/Wettige Voog

Handtekening
Moeder/Wettige Voog