



AANSOEK OM TOELATING

Ouderdomsgroep waarvoor aansoek gedoen word:

- 3-12 maande 12-18 maande 18-24 maande
 2-3 jaar 3-4 jaar 4-5 jaar

VAN:	
VOLLE NAAM:	
NOEMNAAM:	
GEBOORTEDATUM:	
GESLAG:	
TAAL VAN ONDERRIG:	AFR. / ENG.

TOELATINGS DATUM:	
-------------------	--

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK	
Afskrifte van BEIDE ouers se ID-dokumente	
Afskrif van immuniseringskaart	
Afskrif van u kind se identiteitsdokument / geboortesertifikaat	
Afkrif van mediese fondskaart	
Registrasiefooi van R500 ontvang	

1. LEERDERBESONDERHEDE

A. PERSOONLIK

VAN:	HUISTAAL: AFR. / ENG. / ANDER SPESIFISEER ANDER:
VOLLE NAAM:	OUDERDOM:jaarmaande
ID-NOMMER	
NASIONALITEIT:	

B. VORIGE SKOOL

NAAM EN ADRES VAN VORIGE SKOOL/DAGSORG WAT LEERDER BYGEWOON HET.

C. ANDER

AANTAL KINDERS IN DIE GESIN	
IS LEERDER DIE 1STE, 2DE, 3DE OF 4DE KIND?	

D. MEDIES

Het u kind alle voorgeskrewe immuniserings ontvang? Indien nie, verskaf rede:

JA NEE REDE:.....

Meld enige mediese toestande waaraan leerder ly bv. ASMA; EPILEPSIE; DIABETES ens.

Het die leerder enige allergieë?

JA NEE BESONDERHEDE:.....

Meld enige operasies wat die leerder ondergaan het:

.....
.....

HUISDOKTER:.....	TELEFOONNOMMER:.....
MEDIESE FONDS:.....	MEDIESE FONDSNOMMER:.....
HOOFLID:.....	NAASBESTAANDE:.....
ADRES:.....	ADRES:.....
SELFOON:.....	SELFOON:.....

Hierdie inligting word benodig indien nie een van die ouers in 'n noodgeval bereik kan word nie.

E. ONTWIKKELING

Dui asb. aan op watter ouerdom u kind die volgende bereik het:

Sit	
Kruip	
Loop	
Praat (enkel woordjies)	
Praat (kort sinne)	
Gebruik bedags toilet (van doek af)	

2. OUER- / VOOGBESONDERHEDE:

OUER 1: MOEDER / STIEFMA / WETTIGE VOOG / LEWENSMAAT VAN OUER 2	OUER 2: VADER / STIEFPA / WETTIGE VOOG / LEWENSMAAT VAN OUER 1
HUWELIKSTAAT:	HUWELIKSTAAT:
ID-NOMMER:	ID-NOMMER:
TITEL EN NOEMNAAM:	TITEL EN NOEMNAAM:
VAN:	VAN:
STRAATADRES:	STRAATADRES:
POSKODE:	POSKODE:
POSADRES: (INDIEN DIT VERSKIL)	POSADRES: (INDIEN DIT VERSKIL)
POSKODE:	POSKODE:
TELEFOONNOMMERS: (H) (W)..... (SEL) E-POS	TELEFOONNOMMERS: (H) (W)..... (SEL) E-POS
BEROEP:	BEROEP:
NAAM VAN BESIGHEID:.....	NAAM VAN BESIGHEID:.....
FISIESE ADRES:	FISIESE ADRES:
TELEFOONNOMMER:.....	TELEFOONNOMMER:.....
E-POS (WERK):.....	E-POS (WERK):.....

ONDERNEMING:

Ons, die ouers / wettige voogde van verklaar hiermee dat die inligting wat in die aansoek om toelating deur ons verskaf is, volledig en korrek is.

Ons is vertroud met, en aanvaar die inhoud van die interne reëls en visie van Rainbow Kids.

Handtekening van ouer/voog 1

Datum

Handtekening van ouer/voog 2

Datum

3. SKOOLFOOIE

NAAM EN VAN:.....	NAAM EN VAN:.....
ID-NR:.....	ID-NR:.....
TEL:..... SEL:.....	TEL:..... SEL:.....
E-POS:.....	E-POS:.....
VERWANTSKAP:.....	VERWANTSKAP:.....
HANDTEKENING:.....	HANDTEKENING:.....

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG TEN OPSIGTE VAN BETALING VAN SKOOLFOOIE

- Ek / Ons neem kennis dat skoolfooie op 1 Januarie gehef word en vooruitbetaalbaar is voor of op die 5de van elke maand.
- Ek / Ons onderneem om die volle 12 maande fooie ten volle te betaal, al gaan ons met verlof.
- Ek / Ons neem kennis dat fooiverhogings jaarliks in Januariemaand sal geskied.
- Die registrasiefooi is 'n eenmalige fooi en nie terugbetaalbaar nie.
- Ek / Ons is aanspreeklik vir die betaling van skoolfooie. Indien 'n verpligting vir meer as 30 dae uitstaande is, sal die Eienaar geregtelike stappe doen om hierdie skuld in te vorder. Indien ek / ons sou weier, versuim of in gebreke bly om die verskuldige onderriggelde op die dag van betaling te betaal, sal die rekeningpligtige ouer / voog aanspreeklik gehou word vir alle regskostes en invorderingsgelde.
- Ek / Ons neem kennis dat die skool hom die reg toe-eien om rente te hef op rekeninge wat 30 dae en meer agterstallig is.
- Indien die rekeninghouer versuim om te betaal of hom/haar aan kontrakbreuk skuldig maak, mag die kind toegang tot die skool geweier word.
- Ek/Ons neem kennis dat BEIDE ouers verantwoordelik is vir die betaling van onderriggeld.
- Ek/Ons onderneem om Rainbow Kids Speelskool onmiddellik skriftelik in kennis te stel indien enige probleme met betaling van die skoolfooie ondervind word.
- Die rekeninghouer onderneem om skriftelik 1 kalendermaand kennis van kansellasie aan die skool te gee, anders is die rekeninghouer steeds verantwoordelik vir die volgende maand se betaling.
- Geen kennis kan 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 die einde van Desember.

ONDERTEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____

HANDTEKENING VAN OUER / VOOG
VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN REKENING

HANDTEKENING VAN TWEDE OUER

SKOOLHOOF

4. TOESTEMMING VIR BEHANDELING IN GEVAL VAN NOOD:

In die geval van nood behou die skool hom die reg voor om van die vinnigste mediese behandeling gebruik te maak.

Ek / Ons gee hiermee toestemming aan die personeel van Rainbow Kids om my kind te vervoer vir mediese behandeling asook die voltooiing van toestemmingsvorms by die betrokke mediese instansie.

5. TOESTEMMING OM FOTO'S EN VIDEOOMATERIAAL TE GEBRUIK

Ek / Ons verstaan en aanvaar dat daar van tyd tot tyd informele foto's geneem word van Rainbow Kids en sy kinders, en gee hiermee toestemming dat hierdie foto's gebruik mag word in elektroniese of gedrukte media soos deur Rainbow Kids goedgekeur.

Hierdie foto's of videomateriaal is slegs vir Rainbow Kids se gebruik en sal aan geen derdeparty beskikbaar gestel word nie.

6. SERTIFIKAAT VIR VRYWARING

Volle naam van kind: _____

Geboortedatum: _____

Ek, _____, ouer van bogenoemde kind, verstaan dat die nodige voorsorgmaatreëls geneem sal word om die veiligheid van my kind te verseker. Indien daar enige onvoorsiene insidente binne die skool of op die skoolgronde sou plaasvind, sal nóg Rainbow Kids, nóg enige personeellid, tydelike helper of vrywilliger, vir enige verlies of skade verantwoordelik gehou word.

ONDERTEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____

HANDTEKENING VAN OUER 1

HANDTEKENING VAN OUER 2

HANDTEKENING VAN GETUIE