

Kleuterskool: 084 250 6312
E-pos: skitter.akademie@gmail.com
Webblad: www.facebook.com/SkitterAkademie
www.skitterakademie.com



Skitter Akademie

JOU EERSTE ALLES IN EEN AKADEMIE!

Registrasiegeld betaal

R _____

Herregistrasiegeld betaal

R _____

Toelatingsommer: _____
Rekeningnommer: _____
Klas: _____

Inskrywing 2017

LEERLING SE VAN : _____
GEBORTENAME : _____
NOEMNAAM : _____
ID NOMMER : _____

(Heg asseblief 'n gewaarmerkte afskrif van die kleuter/naskool leerling se identiteitsdokument of geboortesertifikaat, asook immunisasie-sertifikaat hierby aan.)

GESLAG : _____
HUISTAAL : _____
POSISIE VAN KIND IN GESIN : _____

INLIGTING VAN VADER		INLIGTING VAN MOEDER	
VAN		VAN	
VOLLE NAME		VOLLE NAME	
NOEMNAAM		NOEMNAAM	
TITEL		TITEL	
BEROEP		BEROEP	
(Maatskappy)		(Maatskappy)	
TEL. NO. (W)		TEL. NO. (W)	
TEL. NO. (H)		TEL. NO. (H)	
SEL. NO.		SEL. NO.	
ID. NO.		ID. NO.	
E-POS ADRES		E-POS ADRES	
VERWANTSKAP	VADER/VOOG	VERWANTSKAP	MOEDER/VOOG

BESONDERHEDE VAN REKENING:

(domicilium citandi et executandi)

NAAM : _____
ADRES : _____

HUISADRES:

GESINSDOKTOR : _____
MEDISEFONDS : _____

TEL. NO. : _____
MEDISEFONDS NO. : _____

VERDERE INLIGTING/OPMERKINGS T.O.V DIE LEERLING. (GESONDHEID/BELANGSTELLING ENS)

HUWELIKSTAAT VAN OUERS / VOOG: *Getroud / Ongetroud / Geskei / Weduwee / Wewenaar*

NASKOOLSORG VAN LEERLING : _____

ANDER KONTAKPERSOON – NAAM : _____

TELNO. : _____

ONDERNEMING DEUR OUIERS

1. Ek/Ons verstaan, aanvaar en onderskrif die inligting soos vervat in Skitter Akademie se inligtingstuk, asook die inligting in hierdie ooreenkoms, en verstaan dat hierdie ooreenkoms, tesame met Skitter Akademie se Inligtingstuk, skoolreëls, "Inskrywingsvorm", die volle ooreenkoms uitmaak en dat enige wysigings op skrif gestel moet word, en deur beide partye onderteken moet word.
2. Ek/Ons verklaar dat alle inligting wat ek/ons verskaf waar, volledig en korrek is.
3. Ek/Ons verstaan dat die persoon wat die leerling by die skool inskrif (ouer, voog of enige ander persoon) aanspreeklikheid teenoor Skitter Akademie vir die skoolgelde aanvaar.
4. Ek/Ons sal die skool skriftelik in kennis stel van enige veranderings ten opsigte van persoonlike besonderhede.
5. Ek/Ons onderneem om ten opsigte van direkte inbetaling, 'n afskrif van die inbetalingstrokie aan die skool te besorg, waarop die kind se rekeningnommer voltooi sal wees.
6. Ek/Ons onderneem om ten opsigte van internetbetaling, by die beskrywing op begunstigde se bankstaat, die kind se naam en rekeningnommer met die beskrywing "skoolgelde" te spesifiseer.
7. Die Kleuterskoolgelde vir 2017 beloop **R1400** per kind en die lees en wiskunde program **R200**, per maand vir **12 maande**. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam inskrywing **R900**.
8. Die Naskoolsentrumgelde vir 2017 vir alle Skitter Akademie leerlinge beloop **R620** per kind, per maand vir **12 maande**.
9. Die Huiswerksentrumgelde vir 2017 beloop **R900** per kind, per maand vir **12 maande**. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam inskrywing **R150**.
10. Ek onderneem en verstaan ook dat daar 'n maand kennis gegee moet word met enige kansellasie van Kleuterskool en Naskool. bywoning, en 'n volle maand se fooi betaal moet word.
11. Ek/Ons erken hiermee dat ons bewus is van die feit dat indien betalings meer as 7 dae agterstallig raak die Akademie my/ons sal versoek om die rekening op datum te bring voor die 10de van die maand. Indien ek/ons in gebreke bly, ek/ons op die 15de 'n uitsettingsbevel vir die kind sal ontvang, totdat die betalings op datum is, alle kostes verbonde aan laat betaling sal ook my verantwoordelikheid wees.
12. Ek/Ons onderneem dat indien ons sou versuim om die gemelde onderriggelde (wat Skoolgeld, Naskoolsentrumgeld of enige verwante kostes kan insluit) teen die betrokke vervaldatum te betaal, die akademie regstappe teen my/ons sal neem, en ek/ons aanspreeklik sal wees vir die kostes op prokureur- en kliënteskaal, insluitende invorderingskommissie, asook die rente teen 5% per maand bo die heersende prima bankkoers, vanaf datum van versuim.
13. Ek/Ons kies as domicilium citandi et executandi vir doeleindes vir die stuur van enige prosesstuk uitgereik by wanbetaling, die rekeningadres soos verstrek op die "Inskrywingsvorm."

In hierdie verband oefen ek die volgende keuse uit. (Merk met 'n "X")

SKOOLGELDE:

SKITTER AKADEMIE
Capitec – Spaar
1489576663
Taknr: 470010

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van R19200 vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van R1600 in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van R1600 in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat gestuur word.

NASKOOLGELDE:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van R7440 vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van R620 in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van R620 in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat gestuur word.

HUISWERKSENTRUMGELDE:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van R10800 vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van R900 in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van R900 in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat gestuur word.

**TOESTEMMINGSBRIEF
SKITTER AKADEMIE**

Ek, _____ die ouer/voog van _____
(volle naam en van)
gee hiermee toestemming dat my seun/dogter mag deelneem aan enige aktiwiteit, uitstappie of byeenkoms in verband met die Kleuterskool en Naskoolsentrum, hetsy dit opvoedkundig, sportief, kultureel, intellektueel, wetenskaplik of ontspannend van aard is, en deur Skitter Akademie of 'n personeellid gereël is.

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref word om ongelukke of beserings te voorkom en vrywaar Skitter Akademie en sy personeel of eienaar van enige of alle aanspreeklikheid in geval van ongelukke of beserings, insluitende persoonlike skade.

Ek verleen ook hiermee toestemming aan gemagtigde ouers, werknemers van die Onderwysdepartement en die personeel van Skitter Akademie, asook die Naskoolpersoneel om op te tree as plaasvangende ouers gedurende die bovermelde aktiwiteite en om mediese hulp aan my kind te verleen indien dit nodig mag wees. Sover ek weet, verkeer hy/sy in 'n goeie gesondheidstoestand.

(Meld hier enige besonderhede in verband met u kind se gesondheid of enige bedrywighede waaraan sy/hy nie mag deelneem nie.)

INLIGTING BENODIG IN GEVAL VAN MEDIESE BEHANDELING:

1. Naam en adres van werkgewerk : _____
2. Naam van mediese fonds : _____
3. Lidnommer : _____
4. Magsnommer (SA Polisie, Staandemag ens. : _____
5. Woonadres van ouer/voog : _____

6. Tel. (H) : _____ (VADER)
Tel. (W) : _____
Selffoonno. : _____
Tel. (H) : _____ (MOEDER)
Tel. (W) : _____
Selffoonno. : _____

7. Naam en telefoonnommer van ander kontakpersone :
Naam : _____ Naam : _____
Telno. : _____ Telno. : _____

8. Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind, en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van mediese- of hospitaalrekeninge, indien van toepassing.

HANDTEKENING

DATUM

SKITTER AKADEMIE

BESONDERHEDE

Adres:

5 Marks Laan
Farrarpark
Boksburg
1459

Kontak nommers:

084 250 6312 (Hoof)

Epos:

skitter.akademie@gmail.com

Webtuiste:

www.skitterakademie.co.za

Bankbesonderhede:

Skitter Akademie
Capitec Bank
Spaar rek– 1489576663
Taknr – 470010
Verwysing – Kind se Van en Rek nr