

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



**Skitter Akademie**

**JOU EERSTE ALLES IN EEN AKADEMIE!**

Registrasiegeld betaal

R \_\_\_\_\_

Herregistrasiegeld betaal

R \_\_\_\_\_

Toelatingsommer: \_\_\_\_\_

Rekeningnommer: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

## Inskrywing

### 2020

LEERLING SE VAN : \_\_\_\_\_

GEBOORTENAME : \_\_\_\_\_

NOEMNAAM : \_\_\_\_\_

GEBOORTE DATUM : \_\_\_\_\_

*(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	<b>VADER/VOOG</b>	VERWANTSKAP	<b>MOEDER/VOOG</b>

BESONDERHEDE VAN REKENING:

*(domicilium citandi et executandi)*

NAAM : \_\_\_\_\_

ADRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GESINSDOKTOR : \_\_\_\_\_

MEDIESEFONDS : \_\_\_\_\_

HUISADRES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL. NO. : \_\_\_\_\_

MEDIESEFONDS 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 OUERS

1. Ek/Ons verstaan, aanvaar en onderskryf 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 inskryf (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 internet betaling, by die beskrywing op begunstigde se bankstaat, die kind se naam en rekeningnommer met die beskrywing "skoolgelde" te spesifiseer.
7. Die Kleuterskoolgelde vir 2020 beloop **R1680** per kind vir **12 maande** en sluit die lees en wiskunde program asook sport ontwikkeling en musiek in. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam inskrywing **R980**.
8. Die Naskoolsentrum gelde vir 2020 vir alle Skitter Akademie leerlinge beloop **R650** per kind, per maand vir **12 maande**.
9. Baba ontwikkelings klas se fooie beloop **R2100** per kind vir **12 maande** van die jaar. Die halfdag en voldag fooie is dieselfde. Eenmalige registrasie fooi van **R200** betaalbaar saam met u kind se inskrywing.
10. Die Huiswerksentrumgelde vir 2020 beloop **R1000** per kind, per maand vir **12 maande**. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam inskrywing **R200**.
11. Ek onderneem en verstaan ook dat daar 'n maand kennis gegee moet word met enige kansellasië van Skitter Akademie bywoning, en 'n volle maand se fooi betaal moet word. Indien daar na 1 Oktober gekanselleer word, word **3 maande** se fooi vereis. Leerlinge wat nie 1 Desember ingeskryf is nie, word nie in ag geneem vir volgende jaar se klas plasinge nie.
12. 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.
13. 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 regstaple 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.
14. 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")

**SKITTER AKADEMIE**  
**FNB – Tjek**  
**62754657652**  
**Taknr: 250655**

### SKOOLGELDE:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van <b>R20160</b> vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van <b>R1680</b> in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van <b>R1680</b> in die Akademie se bankrekening.

*Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat gestuur word.*

### NASKOOLGELDE:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van <b>R7800</b> vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van <b>R650</b> in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van <b>R650</b> in die Akademie se bankrekening.

*Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat gestuur word.*

### BABA ONWIKKELINGS KLAS:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van <b>R25200</b> vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van <b>R2100</b> in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van <b>R2100</b> in die Akademie se bankrekening.

### HUISWERKSENTRUMGELDE:

<input type="checkbox"/>	'n Eenmalige bedrag van <b>R12000</b> vir die jaar.
<input type="checkbox"/>	Direkte inbetaling van <b>R1000</b> in die Akademie se bankrekening.
<input type="checkbox"/>	Internetbetaling van <b>R1000</b> 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 werkgewer : \_\_\_\_\_
2. Naam van mediese fonds : \_\_\_\_\_
3. Lidnommer : \_\_\_\_\_
4. Magsnommer (SA Polisie, Staatsmag ens.) : \_\_\_\_\_
5. Woonadres van ouer/voog :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Tel. (H) : \_\_\_\_\_ (VADER)  
Tel. (W) : \_\_\_\_\_  
Selfoon : \_\_\_\_\_  
Tel. (H) : \_\_\_\_\_ (MOEDER)  
Tel. (W) : \_\_\_\_\_  
Selfoon : \_\_\_\_\_

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 INLIGTING

## BESONDERHEDE

### **Adres:**

5 Marks Laan  
Farrarpark  
Boksburg  
1459

### **Kontak nommers:**

084 250 6312 (Hoof)

### **Epos:**

[skitter.akademie@gmail.com](mailto:skitter.akademie@gmail.com)

### **Webtuiste:**

[www.skitterakademie.co.za](http://www.skitterakademie.co.za)

### **Bankbesonderhede:**

Skitter Akademie  
FNB  
Tjek rek – 62754657652  
Taknr – 250655  
Verwysing – Kind se Van