

Toelatings nommer: _____
 Klas: _____
 Registrasie betaal: _____



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



JOU EERSTE ALLES IN EEN AKADEMIE!



Inskrywing 2024

LEERLING SE VAN : _____
 GEBOORTENAME : _____
 NOEMNAAM : _____
 GEBOORTE DATUM : _____ (yyyy/mm/dd)
(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 : _____

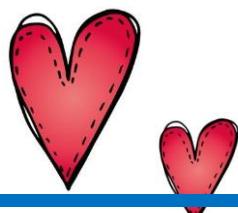
HUISADRES:

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 skooggelde 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 inbetalings, 'n afskrif van die inbetalingsstrokie 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 "skooggelde" te spesifiseer.
7. Die Kleuterskool gelde vir 2024 beloop R2050 per kind vir 12 maande. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam die inskrywing R980.
8. Die spesiale behoeftes klas se gelde vir 2024 beloop R3900 per kind vir 12 maande. Eenmalige registrasie fooi betaalbaar saam die inskrywing R1500.
9. **Let wel dat 50% van die registrasie betaalbaar is om u kind se plek by Skitter Akademie te verseker.**
10. Die Naskool sentrum gelde vir 2024 vir alle Skitter Akademie leerlinge beloop R850 per kind, per maand vir 12 maande.
11. Baba ontwikkelings klas(0-1jr) se fooie beloop R2900 per kind vir 12 maande van die jaar. Die halfdag en voldag fooi is dieselfde. Eenmalige registrasie fooi van R980 betaalbaar saam met u kind se inskrywing.
12. **Let wel dat 50% van die registrasie betaalbaar is om u kind se plek by Skitter Akademie te verseker.**
13. Ek onderneem en verstaan ook dat daar 'n maand kennis gegee moet word met enige kanselliasie 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 plasings nie.
14. 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.
15. Ek/Ons onderneem dat indien ons sou versuim om die gemelde onderriggelde (wat Skooggeld, Naskool sentrum geld 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 kliënte skaal, insluitende invorderings kommissie, asook die rente teen 10% per maand bo die heersende prima bankkoers, vanaf datum van versuim.
16. Ek/Ons kies as domicilium citandi et executandi vir doeleindes vir die stuur van enige prosesstuk uitgereik by wanbetaling, die rekening adres 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

KLEUTER SKOOLGELDE (HALFDAG):

'n Eenmalige bedrag van <u>R22800</u> vir die jaar.
Maandelikse kontant betaling of Internetbetaling van <u>R2050</u> in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat deur die betrokke persone gestuur word.

KLEUTER SKOOLGELDE (VOLDAG):

'n Eenmalige bedrag van <u>R32300</u> vir die jaar.
Maandelikse kontant betaling of Internetbetaling van <u>R2900</u> in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat deur die betrokke persone gestuur word.

BABA SKOOLGELDE (VOLDAG):

'n Eenmalige bedrag van <u>R32300</u> vir die jaar.
Maandelikse kontant betaling of Internetbetaling van <u>R2900</u> in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat deur die betrokke persone gestuur word.

SPECIALE BEHOEFTES KLAS SKOOLGELDE (VOLDAG):

'n Eenmalige bedrag van <u>R43500</u> vir die jaar.
Maandelikse kontant betaling of Internetbetaling van <u>R3900</u> in die Akademie se bankrekening.

Onkoste van alle ekstra aktiwiteite sal per staat deur die betrokke persone 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 eiendaar 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 bedrywigheide waaraan sy/hy nie mag deelneem nie.)

Ek (gee/gee nie) hiermee toestemming dat my kind se foto's/video's op sosiale media wat met Skitter Akademie verband hou (gebruik mag word/nie gebruik mag word nie.)

INLIGTING BENODIG IN GEVAL VAN MEDIESE BEHANDELING: **HOOFLID**

1. Naam en adres van werkgewer : _____
2. Naam van mediese fonds : _____
3. Lidnommer : _____
4. Woonadres van hooflid :



5. Naam en telefoonnummer van ander kontakpersone :

Naam : _____ Naam : _____
Verwantskap: _____ Verwantskap: _____
Telno. : _____ Telno. : _____

6. 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

**Ek as ouer/voog van _____ in die Graad R/
blou/groen/rooi/oranje/pers/geel/baba/reënboog klas aanvaar die terme en
voorwaardes soos kortliks beskryf in die skywe.**

HANDTEKENING
Vader/Voog

DATUM

HANDTEKENING
Moeder/Voog

DATUM

Hiermee gee ek _____ ouer/voog van _____ toestemming aan Skitter Akademie dat my kind se persoonlike inligting verwerk word deur Skitter Akademie en sy personeel ten einde Skitter Akademie en sy personeel in staat te stel om die nodige opvoeding en verwante dienste te verskaf aan my kind.

HANDTEKENING
Vader/Voog

DATUM

HANDTEKENING
Moeder/Voog

DATUM

Ek gee ook toestemming dat my kind se persoonlike inligting, soos foto's en beeld materiaal, vir bemarking doeleindes gebruik mag word.

HANDTEKENING
Vader/Voog

DATUM

HANDTEKENING
Moeder/Voog

DATUM

Hiermee gee ek _____ ouer/voog van _____ toestemming aan Skitter Akademie dat my persoonlike inligting verwerk word deur Skitter Akademie en sy personeel ten einde Skitter Akademie en sy personeel in staat te stel om die nodige opvoeding en verwante dienste te verskaf aan my kind.

HANDTEKENING
Vader/Voog

DATUM

HANDTEKENING
Moeder/Voog

DATUM

SKITTER AKADEMIE INLIGTING

BESONDERHEDE

Adres:

5 Marks Laan
Farrarpark
Boksburg
1459

Kontak nommers:

084 250 6312 (Hoof)

Epos:

skitter.akademie@gmail.com

Webwerf:

www.skitterakademie.co.za

Bankbesonderhede:

Skitter Akademie

FNB

Tjek rek – 62754657652

Taknr – 250655

Verwysing – Kind se Van

