



Monumentpark
Kleuterskool
Nursery School

Steenboklaan 48, Monumentpark , 0181

012 460-4176 / Sue Nolte (Hoof) 073 6499 739

Epos: Sue.nolte78@gmail.com ,

Lynette Stander 082 452 4607

www.monumentparkkleuterskool.co.za

Facebook: Monumentpark Kleuterskool Groep

Nood nommer: Lynette: 082 452 4607

Inskrywingsvorm / Application form

Kind se besonderhede / details of child

Van / Surname	
Volle Naam / Full name	
Woonagtig by / Living with	
Geboorte datum / Date of birth	
Ouderdom / Age	
Geslag / Sex	
Oog kleur / Eye color	
Lengte / Height	
Haarkleur / Colour of hair	
Gewig / Weight	
Bloed groep / Blood type	
Allergies / Allergies	
Chroniese siektes	
Spesiale diet/ Diet requirements	
Kerkverband / Religion	

Ouer Informasie / parent information

	Pa/ Father	Ma / Mother
Van / Surname		
Volle naam / Full names		
Geboortedatum / Date of birth		
Ouderdom/ Age		
ID Nommer / Number		
Huwelik Staat / Marital Status		

Boeties en sussies / Brothers and Sisters

Naam/ Name		
Ouderdom / Age		

In Geval van Nood / In Case of Emergency

	Naam/ Name	Number
Eerste Kontak/ Primary Contact		
Tweede Kontak / Secondary Contact		

Derde Kontak / Third Contact		
-------------------------------------	--	--

Aflaai en Optel / Drop Off and Collection

	A	B
Naam / Name		
ID Nommer / Number		
Verwantskap / Relationship		

- Id boek: Geen aansoek sal aanvaar word sonder afdrucke van die id boekies van beide ouers nie. / *Id book No application will be accepted without an id copy of both parents.*
- Kinders moet stiptelik volgens die tye afgehaal word – Dis skool sluit om 17:30 / *Children must please be collected according to school times – the school closes at 17:30*
- Geen kinders met aansteeklike siektes mag skool toe gestuur word nie / *No children with contagious illnesses are allowed to be sent to school*
- Alle medikasie moet in die houers in die klas geplaas word en die medisyne register geteken word / *All medication must be placed in the holders in the classes and all medicine that has to be administered has to be written in the medicine register*
- Onthou asb om u kind in die middag uit te teken / *Please remember to sign the register when your child is collected in the afternoon*

Rekeningpligtige:

Ek onderneem dat ek aanspreeklik sal wees vir die stiptelike betaling van onderriggeld wat uit hoofed van my kind/ers verbintenis met Monumentpark kleuterskool, betaalbaar is.

I declare that I am responsible for the prompt payment of skool-fees payable to Monument Park Kleuterskool

Ek Verklaar:

- 1. Dat ek die vorms volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is.**
- 2. Dat die skool inligting deur middel van omsendbriewe, e-pos en sms'e mag kommunikeer**
- 3. Dat ek aanspreeklik sal wees vir stiptelike betaling van onderriggelde wat uit die hoofed van my verbintenis met Monumentpark kleuterskool betaalbaar word en jaarliks aangepas word.**
- 4. Ek is bewus dat Monumentpark kleuterskool alle uitstaande rekeninge en fooie oorhandig aan ons prokureurs, en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir enige kostes wat die skool mag aangaan om die uitstaande fooie te verhaal.**

Handtekening / Signature_____
Vader / father_____
Moeder / mother_____
Datum / Date

	Vader / Father	Moeder / mother
Naam en Van: Name and Surname:		
ID : Nommer / Number:		
Epos / Email:		

Huis Adres / Home Address

	Vader / father	Moeder / mother
Nommer / Number		
Street		
Woonbuurt / Suburb		
Stad / City		
Poskode / Postal code		

Werk Adres / Work Address

	Vader / father	Moeder / mother
Nommer/ Number		
Straat / Street		
Woonbuurt / Suburb		
Stad / City		
Poskode / Postal code		
Phone Werk / Work		
Faks / Fax		
Selfoon / Cellphone		
Beroepsbeskrywing / Job Description		

Mediese besonderhede / Medical Information

	Vader / father	Moeder / mother
Mediese fonds naam Medical aid name		
Fonds nommer Medical aid number		
Plan/ Plan		
Opsie / Option		
Dokter Naam / Doctor Name		
Docter Tel / Doctor phone number		
Sellfoon nr / Cellphone number		

MEDIESE VERSORGING (**GEEN KINDERS MET KOORS BÔ 37.4**)

- Personeel aanvaar geen aanspreeklikheid vir die toediening van medikasie, tensy dit duidelik gemerk en in die medisyne bak geplaas is nie (nie in die tas nie). Elke klas het een.
- Tyd van toediening en hoeveelhede moet in die medisyne boek in elke klas ingeskryf word.
- Geen vitamien aanvullers en setpille word deur personeel toegedien nie.
- Wanneer die ouers telefonies in kennis gestel word van 'n siek kind, moet die kind so gou as moontlik afgehaal word.
- Die ouers moet toestemming gee dat, indien een of albei ouers nie bereik kan word nie, Monumentpark Kleuterskool of sy gevolmagtigde die volgende mediese besluit(e) mag neem, selfs al het dit finansiële implikasies vir die ouers, ten opsigte van -
 - 6.1. verkryging van mediese hulp of dienste;
 - 6.2. vervoer van die kind na 'n plek waar mediese hulp en/of dienste beskikbaar is;
 - 6.3. die gee van toestemming vir die toediening van enige medikasie soos deur 'n geneesheer aanbeveel;
 - 6.4. die verlening van toestemming vir narkose.
- Enige kinders met kopbeserings of koors se ouers sal gekontak word en die kinders moet afgehaal word by die skool.

Alle voorsorgmaatreëls word getref om die veiligheid van die kinders te verseker.

Die eienaars van die skool en personeel aanvaar geen verantwoordelikheid vir:

- Enige skade wat mag voortspruit uit liggaamlike beserings van u of u kind nie.
- Enige verlies van of skade aan persoonlike eiendom van u of u kind nie.
- Indien daar enige 3de party eis voortspruit uit enige moontlike ongelukke, sal die werknemer wat namens die skool optree, nie vir die koste van sodanige eis aanspreeklik gehou word nie.
- Enige persoon wat die skoolgrond betree doen dit op hulle eie risiko.
- Parkering en inrit word op eie risiko gebruik en die skool en personeel aanvaar geen verantwoordelikheid vir enige skade of insidente nie.

Uitstappies en vervoer: (geen uitstappies vir 2020)

Hiermee gee ek, die ouer / voog van _____ toestemming dat hy/ sy aan die skool uitstappies mag deelneem, asook die vervoer indien daar 'n noodgeval is.

Teen die einde van die jaar stap hulle drie of vier keer na Laerskool Monumentpark toe om in die skoolsaal vir hulle konsert te oefen.

Handtekening / Signature

Vader / father

Moeder / mother

Datum / Date

Datum wanneer kind ingeskryf moet word. _____

Date to register child on system: _____

NB Maak asseblief seker dat u die personeel skriftelik in kennis stel van enige verandere telefoon nommers

Vriendelike groete

Sue Nolte (Hoof)