Kind se Naam en van (in drukskrif)____

Laerskool Constantiapark

GRAAD R-SENTRUM

Inskrywingsvorm 2026

Gaan u per debietorder betaal?	☐ Ja ☐ Nee
Naam/Name van ander kind(ers) in ons skool	________________________
Familiekode: ☐	________________________

SPEEL-SPEEL WORD ONS SUPER CP-SLIM!

LAERSKOOL CONSTANTIAPARK SKOOLKONTRAK 2026

Welkom by Laerskool Constantiapark!

Neem kennis van die volgende dokumente wat verpligtend is:

- Bewys van verblyf in ons voedingsarea, byvoorbeeld 'n Water en Elektrisiteitsrekening. Indien u nie die eienaar van die eiendom is nie, verskaf 'n ander rekening met u naam en woonadres op.
- Verskaf asseblief een onlangse ID / Paspoortfoto van die leerling en heg dit met een krammetjie vas, aan die aangeduide spasie hieronder.
- 'n Afskrif van beide biologiese ouers / voogde se Identiteitsdokumente.
- 'n Afskrif van die leerling se geboortesertifikaat.
- Afskrif van immuniseringskaart.
- 'n Aanvangsfooi moet die aansoek vergesel. Die bedrag is deel van skoolgeld.
- Geen bankdeposito of internet betaling kan aanvaar word nie, aangesien u kind nog nie 'n verwysingsnommer het nie. Krediet- / Debietkaarte is welkom.
- Albei ondergetekende ouers/voogde aanvaar gesamentlike/afsonderlike aanspreeklikheid vir die volle vereffening van die skoolrekening.

Handtekening: ______________________________
1ste Ouer / Voog

Handtekening: ______________________________
2de Ouer / Voog

ID/Paspoortfoto

INSKRYWINGSVORM - 2026

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF

HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL? ☐ Ja ☐ Nee

Naam van ander leerder(s) : ______________________ DATUM: ______________

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: ______________________

Van: ______________________

Noemnaam: ______________________

Geboortedatum: ______________________

ID nommer: ______________________

Nasionaliteit: ☐ RSA ☐ Ander: ______________

Kerkverband: ______________________

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Bevolkingsgroep: ______________________

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: ______________

Leerder se taalvoorkeur: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: ______________

Leerder selfoonnommer: ______________________

Leerder e-posadres: ______________________

Toelatingsdatum: ______________________

Graad in 2024 : ______________________

Jare in graad vir 2024 : ______________________

Jare in fase vir 2024: ______________________

Voorskoolse opvoeding bygewoon: ☐ Formeel ☐ Informeel ☐ Ander: ______________

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Ontvang maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Ontvang kos by die skool: ☐ Ja ☐ Nee

Wil u aansoek doen vir koshuisinwoning: ☐ Ja ☐ Nee

Naam van koshuis: ______________________

Metode van vervoer: ☐ Privaat ☐ Taxi ☐ Bus

Taxi/Bus registrasienommer: ______________________

Bestuurder se naam: ______________________

Kontaknommer: ______________________

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: ______________________

Kontaknommer: ______________________

Alternatiewe Kontaknommer: ______________________

Verwantskap: ______________________

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: ______________ Waglys: ☐ A ☐ B

Registerklas: ______________ Nommer op waglys: ______

Toelatingsnommer: ______________

ID afskrif: ☐

Oorplasingskaart: ☐

Rapport: ☐

Geboortesertifikaat: ☐

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: ☐ Beide ouers ☐ Enkelouer - Nooit getroud

☐ Pleegsorg ☐ Kinderhuis ☐ Enkelouer - Geskei

☐ Ander ☐ Hersaamgestel ☐ Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede: ☐ Moeder ☐ Vader ☐ Geen

LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes: ______________________

Allergieë: ______________________

Medikasie: ______________________

MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam: ______________________

Telefoonnommer: ______________________

Lidnommer: ______________________

Hooflid: ______________________

HUISDOKTERINLIGTING

Naam: ______________________

Telefoonnommer: ______________________

Besigheidsadres: ______________________

____

INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng : ☐ Ja ☐ Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon: ☐ Ja ☐ Nee

Indien wel, watter Provinsie/Land: ______________________

Vorige skool: ______________________

Telefoonnommer: ______________________

Adres: ______________________

Provinsie: ______________________

Hoogste graad in vorige skool: ______________________

Rede vir skoolverlating: ______________________

BIOLOGIESE VADER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

Titel: ____________________

Volle name: ____________________

Van: ____________________

Voorletters: ____________________

Noemnaam: ____________________

ID nommer: ____________________

Huistaal: ____________________

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Huis tel: ____________________

Faks: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

____

Posadres: ____________________

____

____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel ☐ Eie Werkgewer Professioneel ☐ Huisvrou ☐ Deeltyds ☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris ☐ Student ☐ Tydelik ☐ Voltyds ☐ Werkloos

Beroep: ____________________

Werkgewer: ____________________

Werkstelefoonnommer: ____________________

Werkgewer fisiese adres: ____________________

____

____

Woon die leerder by hierdie ouer?: ☐ Ja ☐ Nee

BIOLOGIESE MOEDER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: ____________________

Volle name: ____________________

Van: ____________________

Voorletters: ____________________

Noemnaam: ____________________

ID nommer: ____________________

Huistaal: ____________________

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Huis tel: ____________________

Faks: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

____

____

Posadres: ____________________

____

____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel ☐ Eie Werkgewer Professioneel ☐ Huisvrou ☐ Deeltyds ☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris ☐ Student ☐ Tydelik ☐ Voltyds ☐ Werkloos

Beroep: ____________________

Werkgewer: ____________________

Werkstelefoonnommer: ____________________

Werkgewer fisiese adres: ____________________

____

____

Woon die leerder by hierdie ouer?: ☐ Ja ☐ Nee

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG

Ek, ____________________ (Naam van Ouer / Voog), verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aan die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolg kan word.

Geteken te ____________ op ______ dag van ____________

Handtekening van Ouer / Voog: ____________________

REKENPLIGTIGE- INLIGTING

☐ Biologiese Vader ☐ Biologiese Moeder ☐ Ander

Slegs indien 'Ander', voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder:

A) INDIVIDU

Titel: ____________________

Volle name: ____________________

Van: ____________________

Voorletters: ____________________

Noemnaam: ____________________

ID nommer: ____________________

Huistaal: ____________________

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Telefoonnommer: ____________________

Faksnommer: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

____

____

Posadres: ____________________

____

____

Poskode: ____________________

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: ____________________

Naam: ____________________

Registrasienommer: ____________________

Taalvoorkeur: ____________________

Kontaknommer: ____________________

Faksnommer: ____________________

Besigheidsadres: ____________________

____

____

Posadres: ____________________

____

____

Poskode: ____________________

BANKBESONDERHEDE

Bank: ____________________

Tak: ____________________

Takkode: ____________________

Rekeningtipe: ☐ Tjek ☐ Transmissie ☐ Spaar

Bankrekeningnommer: ____________________

Rekeninghouer: ____________________

DEBIETORDERMAGTIGING

Hiermee gee ek volmag dat die bankiers van Laerskool Constantiapark, ABSA Bank Beperk ABSA ELECTRONIC SETTLEMENT CNT, die volgende betalings vir____________________ per debietorder mag verhaal vanaf my bankiers (soos aangetoon hierbo onder Bankbesonderhede) op die__________ dag van elke maand:

☐ Skoolgelde vir 2026 betaalbaar in/oor: ☐ 1 Maand ☐ 11 maande

☐ Uitstaande gelde - Paaiement van R______ vir: ☐ 1 Maand ☐ 11 maande

☐ Buitemuurse Aktiwiteite (Spesifiseer):____________________ ☐ Naskoolsentrum

Voorwaardes:

1. Indien die betaling van 'n debietorder vir een maand deur die bank geweier word, moet die uitstaande bedrag per EFT betaal word.
2. Indien 'n debietorder 'n tweede keer geweier word, word dit nie weer aangebied vir betaling nie en word u aanspreeklik gehou vir die volle skoolgeld en kostes daaraan verbonde.
3. Hierdie magtiging kan deur my gekanselleer word deur u 30 dae skriftelik kennis te gee, maar ek verstaan dat ek nie op 'n terugbetaling van bedrae geregtig is wat u onttrek het terwyl die magtiging van krag was indien sodanige bedrae regtens aan u verskuldig was nie.
4. Ek erken dat die party wat hiermee gemagtig is om die trekking(s) teenoor my rekening te behartig, geen van hulle regte aan 'n derde party mag afstaan of sedeer sonder my skriftelike toestemming nie, en dat ek geen van my verpligtinge ingevolge hierdie kontrak aan 'n derde party mag delegeer sonder die skriftelike toestemming van die gemagtigde party nie.

Handtekening van Rekeninghouer: ____________________ Geteken te: __________ Datum: __________

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Constantiapark en ______________________________ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Laerskool Constantiapark is 'n Artikel 21 Openbare Skool en mag skoolgelde hef volgens die Suid-Afrikaanse Skolewet (Wet No. 84 van 1996) en die National Educating Policy Act (Wet No. 27 van 1996) - National norms and standards of School Funding.

2. U is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, tensy en tot die mate waartoe u van betaling vrygestel is kragtens hierdie Wet.

3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-skikkings bevele, en/of enige ander gepaste hofbevel, bly dit steeds die verantwoordelikheid van alle persone wat voldoen aan die definisie van "ouer" in die SA Skolewet, om skoolfonds te betaal en alle "ouers" is gesamentlik en afsonderlik teenoor die skool aanspreeklik vir die betaling van alle skoolfondse wat deur die skool gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.

4. Betaling van skoolgeld aan Laerskool Constantiapark sal as volg geskied: (Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)

☐ A Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.

☐ B Afbetaling oor 11 maande.

☐ C Ander reëlings sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.

5. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2025 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.

6. Indien u wil appelleer teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepalings van bogenoemde Wetgewing sal toepas en verplig sal wees om 'n behoorlike regsproses te volg ten einde die belange van u as ouer en van die Beheerliggaam te beskerm.

7. Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan om dit in te vorder op 'n prokureur- en kliënteskaal.

8. Ek kies hierdie onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.
   Woonadres (Nie 'n posbus adres nie): ______________________________

   ____

   ____

9. Ek / Ons die ouers / voog van ______________________________ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog: ____________________ Datum: ____________________

VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM

1. Ek, ouer / voog van ______________________________ gee hiermee toestemming dat hy / sy aan alle akademiese, sport- en kultuuraktiwiteite wat deur die skool op 'n georganiseerde wyse aangebied word, mag deelneem. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
3. 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 die mediese en / of hospitaalrekenings indien van toepassing, in geval van besering wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
4. Ek dra my magte as ouer / voog oor aan die Hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese of chirurgiese behandeling vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy / sy fisies in staat om aan enige georganiseerde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy / sy in goeie gesondheid.
5. Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Constantiapark soos vervat in die Skoolbeleid.
8. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Handtekening van Ouer / Voog: ____________________ Datum: ____________________

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

1. Laerskool Constantiapark is 'n Artikel 21 Openbare Skool en mag skoolgelde hef volgens die Suid-Afrikaanse Skolewet (Wet No. 84 van 1996) soos gewysig, en die National Educating Policy Act (Wet No. 27 van 1996) – National norms and standards of School Funding.

2. U is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet.

3. Indien 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die skoolgeld moet betaal, bly dit steeds die verantwoordelikheid van almal wat as ouers van die ingeskrewe leerder kwalifiseer ooreenkomstig die definisie van (ouer) in die SA Skolewet, om die skoolgeld te betaal.

Definisie van 'n ouer is as volg:

(a) die biologiese of aanneem-ouer of wettige voog van 'n leerder;
(b) die persoon met wettige aanspraak op sorg vir 'n leerder; of
(c) die persoon wat onderneem om die verpligtinge van 'n persoon in paragrawe (a) en (b) ten opsigte van die leerder se opvoeding op skool na te kom;.

4. Ek bevestig dat ek bewus is van die feit dat as die betalings ooreenkoms wat maandeliks moet geskied nie nagekom word teen die betaaldatum nie, die volle jaargelde onmiddellik betaalbaar en opeisbaar word.

5. Ons stem toe tot die jurisdiksie van die Landdroshof in terme van Artikel 45 van die Landdroshof Wet, soos gewysig.

6. Beide ouers/voogde is aanspreeklik vir die betaling van skoolgeld ongeag hul huwelikstatus.

7. Ek kies hierdie onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke. Woonadres (nie posadres nie):

   ____

   ____

8. Ek gee toestemming dat die onderstaande e-pos adres gebruik mag word vir ontvangs van alle briewe en kennisgewings insluitend artikel 41 brief en Aanmaningskrywe:

   ____

9. Ek onderneem om die skool skriftelik in kennis te stel sou my adres / e-pos adres en of enige ander besonderhede en inligting verander.

10. Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.

11. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met die nodige PDP bestuurslisensie gevra word om leerders te vervoer.

12. Ek / Ons, die ouers / voog van ____________________________ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog 1 ____________________ Datum: ____________________

Volle name van Vader ____

Handtekening van Ouer / Voog 2 ____________________ Datum: ____________________

Volle name van Moeder ____

ONDERNEMING DEUR OUER

TOESTEMMINGSBRIEF VIR LEERLING OM AAN SPORT EN ANDER BEDRYWIGHEDE DEEL TE NEEM VIR DIE JAAR 2026

1. Ek, ______________________________ (volle naam en van)

   die ouer/voog van ______________________________ (volle naam en van van leerling), graad ____ / ______

   geboortedatum ____________________ met identiteitsnommer: ____________________ (identiteitsnommer van leerling), gee hiermee toestemming dat hy/sy aan binnemuurse aktiwiteite van die skool mag deelneem en toere, ritte en uitstappies mag meemaak.

2. Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind, maar dat ek geen eis van enige aard teen Laerskool Constantiapark sal instel wat voortspruit uit enige oorsaak, tensy nalatigheid van enige van die personeel of van enige ander persoon wat vir of namens die skool by of ten opsigte van die kinders betrokke is by die deelname van die kinders soos beoog in paragraaf 1 hierbo bewys kan word.

3. Ek aanvaar verder dat ander persone as personeellede soos byvoorbeeld ouers by geleentheid vir of namens die skool betrokke is by die kinders se deelname soos beoog in paragraaf 1 hierbo. Ek aanvaar verder dat ek geen eis van enige aard teen Laerskool Constantiapark en/of teen enige van die genoemde ander persone sal hê wat voortspruit uit enige oorsaak, tensy nalatigheid van enige van sodanige ander persone wat vir of namens die skool by of ten opsigte van die kinders betrokke is by die deelname van die kinders soos beoog in paragraaf 1 hierbo bewys kan word.

4. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese behandeling/chirurgiese ingreep vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet is hy/sy fisies in staat om aan die genoemde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.

5. Ek versoek egter dat die verantwoordelike persone op die volgende mediese geskiedenis sal let: Noem asseblief aspekte waarvan die onderwyspersoneel bewus moet wees, bv. allergieë, geneigdheid tot abnormale bloeding, epileptiese aanvalle, ens.)

   ____

   ____

   ____

6. Ek onderneem om Laerskool Constantiapark onmiddellik in te lig indien enige van die feite en inligting hierin verskaf, verander.

7. Die volgende inligting is noodsaaklik in geval van mediese behandeling of hospitalisasie:

   7.1 Naam en adres van werkgewer: ______________________________

   7.2 Naam van mediesefonds: ______________________________

   Lidnommer: ______________________________

   7.3 Magsnommer: ______________________________

   7.4 Vul slegs in as u van mening is dat u vir 'n verlaagde mediese tarief kwalifiseer (hospitaalbehandeling):

   7.4.1 Beroep: ______________________________

   7.4.2 Jaarlike bruto inkomste: Man: ______________ Vrou: ______________

   7.4.3 Getal afhanklikes (met inbegrip van eggenote): ______________

   7.4.4 Ouderdomme van afhanklikes (eggenote uitgesonderd): ______________

   7.5 Woonadres van ouer/voog: ______________________________

   7.6 Telefoonnommers: Huis: ______________ Werk: ______________

   Ander: ______________ Of ______________

Alternatiewe noodnommer (ander nr buiten ouers/voog) ______________________________

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG: ______________________________

I.D. NOMMER: ______________________ DATUM: ______________________

STRATCOL GEBRUIKER NO: 8009
STRATCOL GEBRUIKER NAAM: Laerskool Constantiapark STRATCOL
BANKSTAAT VERWYSING: SCHOOLFEES
(Die Verwysing staan bekend as "Abbreviated Name" in die debiet order Industrie)
STRATCOL GEBRUIKER FISIESE ADRES:
H/V January Masilela en Rover straat, Constantiapark

DEBIETORDER: MAGTIGING

BESONDERHEDE VAN REKENINGHOUER:

ID Nommer / Registrasienommer: ______________ Naam & Van / Naam v Besigheid: ______________

Adres: ______________________________ Kode ________

Kontak Besonderhede: ____________ (Huis) ____________ (Sel) ____________ (Werk)

Indien 'n Besigheid, Naam van gemagtigde persoon vir die teken hiervan: ______________

Rekeninghouer: ______________ Bank: ______________

Takkode: ______________ Rekeningnommer: ______________

Rekeningtipe: ☐ TJEK ☐ SPAAR ☐ TRANSMISSIE ☐ ANDER Besonderhede indien ANDER: ______________

KOLLEKSIE INSTRUKSIE:

Interval: Eenmalig ☐ Maandeliks ☐ Kwartaalliks ☐ 6 Maandeliks ☐ Jaarliks ☐ Weekliks ☐ 2 Weekliks ☐

Is dit 'n vaste bedrag of kan die bedrag wissel in die toekoms? ☐ Vaste Bedrag ☐ Wisselende Bedrag
Nota: Indien Wisselend, mag die bedrae hieronder (indien ingevul) oorskry word.

- Eenmalige Aftrekking:

  Kolleksiedatum: dd ____/mm ____/ 20 ____ R ______.______(Bedrag)

- Herhalende Aftrekking: Herhaal die aftrekking onbepaald tot gekanselleer deur die kliënt? ☐ JA ☐ NEE

  1ste Kolleksiedatum: dd ____/mm ____/ 20 ____ R ______.______(Bedrag)

  Dag van Kolleksie daarna: ____ (1-31) Jaarlikse Eskalasie: ____ (%) Eskalasiemaand: ______________

- Indien nie onbepaald nie: ____ (Aantal maande) dd ____/mm ____/ 20 ____ (Finale Datum)

- Weekliks: MA / DI / WO / DO / VR / SA

Ek / Ons, die kliënt of behoorlike gemagtigde veteenwoordiger, gee hiermee goedkeuring aan StratCol om d.m.v 'n elektroniese debietorder van die bogenoemde rekening te vorder, en om genoemde gelde oor te betaal aan die Stratcol gebruiker soos bo genoem.

(Ek / Ons bevestig dat Ek / Ons die gemagtigde persone is vir die teken en magtiging van hierdie debietorder, met handtekening magtiging soos by My/ Ons bank geregistreer.

HANDTEKENING (1): ______________ HANDTEKENING (2): ______________ DATUM: ______________

SLEGS KANTOORGEBRUIK

EFT ☐ NAEDO ☐ Verwysings nommer van klient: ______________

NAEDO TRACKING (Omkring asb): `1D/ 2D/ 3D/ 4D/ 5D/ 6D/ 7D/ 8D/ 9D/ 10D/ 14D/ 21D/ 32D

STRATCOL GEBRUIKER NO: 8009

OOREENKOMS

Ek / Ons gee hiermee toestemming aan STRATCOL om betaling instruksies uit te reik aan my / ons bankier vir die kolleksie teen my / ons bogemelde bankrekening by my /ons bank.

Die individuele betaling instruksies soos gemagtig, moet uitgereik en afgelewer word volgens die bogenoemde interval en op die datum wanneer die verpligting in terme van die ooreenkoms verskuldig is. Die bedrag van elke individuele instruksie kan nie verskil van dit wat hierin vervat word nie.

Die betaling instruksies soos gemagtig moet uitgereik word met 'n verwysings nommer, welke verwysing in die betalings instruksie ingesluit moet word om my / ons in staat stel om dien ooreenkoms die debiet op my / ons bankstaat te identifiseer. Die genoemde nommer moet aan hierdie vorm bygevoeg soos onder bladsy 1 aangedui is by kliënt verwysingsnommer en moet voor die uitreiking van enige betalingsopdrag en aan my / ons gestuur word direk nadat dit voltooi is deur my / ons.

Ek / Ons stem saam dat die eerste betaling opdrag uitgereik sal word en afgelewer soos per kolleksie instruksie.

As die datum van die betaling instruksie egter op 'n nie – erkende bankdag val (naweek of openbare vakansiedag) stem ek / ons in dat die betaling instruksie teen my / ons rekening op die volgende of die vorige werkdag ingestel kan word.

NAEDO

Naedo maak voorsiening vir die dophou depositos in my / ons bankrekening om aan te pas met die vloei van krediet teen geen bykomende koste vir myself / onsself. Ek / Ons magtig die persoon wat die transaksie skep om van hierdie fasiliteit, nl. die EDO stelsel, gebruik te maak teen geen bykomende koste vir myself / onsself.

Daaropvolgende betaling instruksies sal voortgaan om gehef te word in terme van hierdie instruksie totdat die verpligtinge ingevolge die ooreenkoms betaal is of totdat die magtiging deur my / ons gekanselleer word deur middel van skriftelike kennisgewing aan die STRATCOL gebruiker, welke skriftelike kennisgewing sal bevat van nie minder nie as die interval (soos aangedui op die magtiging) en gestuur per voorafbetaalde geregistreerde pos of afgelewer word by sy / haar adres hierbo aangedui.

MANDAAT:

Ek / ons erken dat alle betaling instruksies uitgereik deur die STRATCOL gebruiker sal hanteer word deur my / ons bogenoemde bank asof die instruksies persoonlik uitgereik is deur my / ons.

KANSELASIE:

Ek / Ons stem in dat hoewel hierdie gesag en mandaat gekanselleer mag word deur my / ons, sodanige kansellasie nie die ooreenkoms sal kanselleer nie. Ek / Ons verstaan ook dat ek / ons nie bedrae, wat uit my / ons rekening (betaal) onttrek is, in terme van hierdie instruksie mag herroep indien sodanige bedrae wettiglik verskuldig was aan die STRATCOL gebruiker nie.

OORDRAG:

Ek / ons erken dat hierdie gesag gesedeer kan word aan 'n derde party indien die ooreenkoms ook gesedeer word aan daardie derde party.

GETEKEN TE ____________________ OP HIERDIE ________ DAG VAN ____________________ 20 _____ .

HANDTEKENING(E) SOOS BY BANK GEREGISTREER ____

____

GRAAD R-SENTRUM

LAERSKOOL CONSTANTIAPARK

GRAAD R-NASKOOL: REGISTRASIE

1. PERSOONLIKE INLIGTING

Aanvangsdatum: ____/___/______

INLIGTING: LEERLING	
Van:	Geboortedatum:
Naam:	Graad:
Noemnaam:	Voogonderwyser/es:

OUER-/VOOGINLIGTING		
	VADER	MOEDER
Voorletters en van:		
Noemnaam:		
ID-nommer:		
Huwelikstatus:		
Beroep:		
Werksadres:		
Woonadres:		
Posadres:		
Telefoonnommer: Huis		
Werk		
Selfoon		

MEDIESE BESONDERHEDE

Enige ernstige siekte /allergie/ abnormale bloeding/ epileptiese aanvalle waarvan die naskoolpersooneel bewus moet wees en waarna opgelet moet word:
***Indien u kind allergies is, vir bv. bysteek, verskaf asb. die medikasie met die nodige inligting.**

Indien van toepassing, wat kan ons as personeel gebruik in 'n noodsituasie?

Naam van medies / hospitaalplan: **Nommer:**

Naam van hooflid:

Dokter: **Telefoonnommer:**

Kontakpersoon in 'n noodsituasie as ons u nie kan bereik nie:
Naam: **Verwantskap t.o.v. leerling:**

Tel. (H)
(W)

NEEM ASB. KENNIS!

INDIEN U AS OUER OF KONTAKPERSONE NIE BESKIKBAAR IS OM U KIND TE VERVOER TYDENS 'N NOODGEVAL NIE, SAL 'N AMBULANS OP U KOSTE ONTBIED WORD, AANGESIEN ONS AS PERSONEEL NIE VRYWARINGSMAGTIGING HET OM U KIND TE VERVOER NIE.

BYKOMENDE INLIGTING

Is daar enige bykomende inligting, van welke aard ookal, waarvan die naskool bewus moet wees ten einde die plig om toesig oor u kind te hou, behoorlik te kan uitvoer?

Dit is u as ouer se plig om die naskool skriftelik van enige verandering van adres- en/of telefoonnommer in kennis te stel.
Hierdie inligting is noodsaaklik ten einde u in geval van enige noodgeval te kan kontak.

BEPALINGS EN VOORWAARDES

Naam van persoon verantwoordelik vir die betaling van die Naskoolfooie:

____

Na ondertekening van hierdie aansoekvorm, verteenwoordig die bepalings en voorwaardes hierin vervat 'n ooreenkoms tussen u (hierna genoem ouer/voog) en Laerskool Constantiapark-Naskool (hierna genoem Naskool). Die Naskool is 'n privaat inisiatief en word nie gesubsidieer nie.

Hiermee verklaar ek:____(Volle naam en van) die

Ouer/voog van: ____ in Gr.: ___ /___ dat die persoonlike intigting soos aangedui in klousule 1, waar en korrek is, en dat ek die gemelde straatadres kies as *domicilium citandi et executandi.*

Ek aanvaar, onderneem en/of neem kennis van die volgende voorwaardes en bepalings van Constantiapark Naskool.:

1. Ek onderneem hiermee om alles te doen wat nodig is om die Naskool in staat te stel om sy plig, om toesig te hou oor my genoemde kind, behoorlik uit te voer, en om te voldoen aan alle redelike opdragte en of/instruksies wat die Naskool van tyd tot tyd t.o.v. my kind mag gee.
2. Ek besef dat dit van uiterste belang is dat ek of die genoemde kontakpersoon te alle tye telefonies beskikbaar moet wees in geval van ‘n noodsituasie en daarom onderneem ek om enige veranderinge in my kontakbesonderhede onmiddellik onder die aandag van die personeel van die Naskool te bring.
3. Ek besef en aanvaar dat in terme van die Wet op Kindersorg 74 van 1983, 'n geneesheer of die hoof of personeel van die naskool self magtiging mag verleen vir die verskaffing van dringende mediese behandeling of die uitvoering van 'n operasie indien hulle redelike gronde het om te glo dat dit noodsaaklik is om my kind se lewe te red of om my kind van 'n ernstige en blywende liggaamlike letsel of gebrek te red en dat ek aanspreeklik is vir die koste van die behandeling of operasie wat my kind ontvang of ondergaan het, asof ek daartoe opdrag gegee het.
4. Ek aanvaar dat alhoewel alle redelike voorsorgmaatreëls getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind, ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van enige mediese-, tandheelkunde- en/of hospitaalrekening wat voortspruit uit 'n besering van my kind wat nie ontstaan het a.gv. die nalatigheid van die Naskoolpersoneel nie.
5. Ek vrywaar hiermee die Naskool en personeel teen enige eis en/of aanspreeklikheid wat deur enige derdeparty ingestel mag word a.g.v. die bestaan van hierdie ooreenkoms en wat mag voortspruit uit die besering of dood van ‘n persoon of skade of verlies aan eiendom, hoe dit ookal mag ontstaan en wat voortspruit uit die uitoefening van die regte hierin verleen.
6. Ek onderneem om my neer te lê by alle reëls wat van tyd tot tyd deur die Naskool neergelê mag word, welke reëls as deel van hierdie ooreenkoms beskou sal word.
7. U word vriendelik versoek om die Naskool (079 3726439) te skakel of ‘n e-pos te stuur aan graadr-naskool@lscp.co.za, indien u kind nie die betrokke middag die naskoolsentrum gaan bywoon nie. Hierdie reëlings geld ook indien u kind siek is.
8. Die maandelikse fooi per leerling is voor die eerste (1ste) van elke maand betaalbaar (Januarie - Desember). Die bankbesonderhede is: ABSA, Tjekrekening 3490147046, Woodlands. U verwysing is die 4-syferfamiliekode en “NS” vir naskool. Indien u per debietorder betaal moet u versoek gestuur word aan me. Suzette Swanepoel by finansies@lscp.co.za

9. Die Naskoolsentrum sluit om 17:30.

Indien iemand anders vir u kind kom afhaal, moet u asseblief vooraf reël of 'n skriftelike toestemming saamstuur.

Indien u kind die naskoolsentrum gaan verlaat, moet u asseblief een kalendermaand skriftelik kennis gee. U is aanspreeklik vir die fooie van die betrokke kennismaand ongeag of u kind die naskoolsentrum bywoon of nie.

10. Naskoolfooie verskyn op dieselfde rekening as die Skoolfonds. Skoolfonds is 'n statutêre verpligting en derhalwe alle betalings ontvang word eerste aangewend vir skoolfonds en daarna vir rentes en invorderingskoste tot Skoolfonds en daarna vir uitstaande naskoolgelde.

Ek onderneem om die Naskoolfooi as volg te betaal (merk die blok van toepassing).

MAANDELIKS ☐

VOORUITBETAALBAAR JAARLIKS ☐

Ek maak van die volgende betaalmetode gebruik: Omkring die toepaslike keuse

INTERNET BANKDEPOSITO ANDER

Spesifiseer ander: ____

Betaaldatum:

Indien ek in gebreke is met 'n maandelikse betaling, en versuim om sodanige agterstallige bedrag, sowel as enige daaropvolgende verskuldigde bedrag binne 'n periode van 30 dae te vereffen, aanvaar ek die volgende:

12.1 dat die beheerliggaam die reg voorbehou om leerlinge die voorreg om die sentrum by te woon te ontsê, indien ouers versuim om die fooie te betaal of agterstallig raak met die betaal daarvan.

12.2 dat indien 'n prokureuropdrag gegee word om regstappe teen my te neem vir die invordering van enige verskuldigde bedrae, ek alle regskostes in hierdie verband aangegaan, op 'n prokureur-kliënt-basis sal betaal, insluitend enige invorderingskoste wat regtens gevorder mag word.

12.3 Ek aanvaar dat indien ek in versuim is om enige van die betalings en verpligtinge van hierdie ooreenkoms na te kom of uit te voer, of enige iets doen of toelaat dat dit gedoen word wat daartoe mag lei dat die Naskool daartoe geregtig is om:

12.4 spesifieke nakoming en skadevergoeding te eis, of

12.5 die ooreenkoms te kanselleer en skadevergoeding te eis.

- Ek aanvaar dat geen toegewings of vergunnings deur die Naskool aan my gemaak of verleen, geag sal word as 'n afstanddoening van enige van die Naskool se regte kragtens hierdie ooreenkoms te wees nie en sodanige toegewing of vergunning sal nie geag word as 'n wysiging van die voorwaardes en bepalings van die ooreenkoms te wees nie.
- Ek stem toe tot die jurisdiksie van die landdroshof met jurisdiksie oor my persoon

  t.o.v. enige geding wat vanuit hierdie ooreenkoms mag voortspruit, ongeag die bedrag in geskil of waarde van goedere in geskil.

Alle gelde is vooruitbetaalbaar.

- Die aanvangsfooi is betaalbaar voor November van die vorige jaar, daarna begin u op 1 Februarie vir Februariemaand betaal tot 1 Desember (11 maande).
- Naskool is 'n privaat instansie en word nie gesubsidieer nie.
- Naskoolgelde moet voor of op die 1ste van elke maand betaal wees. Indien nie, verbeur u kind sy/haar plek in die Naskool. Aangesien dit ‘n jaarfooi is, is die bedrag ook betaalbaar tydens die April, Julie- en Oktober-skoolvakansie. Alle gelde wat nog op 1 Desember uitstaande is, sal aan die prokureurs oorhandig word vir invordering. Die regskoste sal van u verhaal word.
- Geen leerling word toegelaat vir die volgende jaar as daar gelde uitstaande is nie.
- Geen aanspreeklikheid vir gelde sal aanvaar word indien u nie die kwitansie kan toon nie.
- Geen gelde mag deur die Naskoolpersoneel ontvang word nie.

Gedurende vakansies is die Naskool oop, behalwe die Desemberskoolvakansie wanneer die Naskool gesluit sal wees.

Naskooldiens is vanaf 07:00 tot 17:30 gedurende skoolvakansies.

Kinders mag wel aan sport- en kulturele aktiwiteite deelneem gedurende die middag. Personeel moet op hoogte gehou word van tye wanneer kinders aan spesifieke aktiwiteite gaan deelneem, sodat streng kontrole uitgeoefen kan word.

Let asseblief daarop dat hierdie reëls streng toegepas sal word.

Indien u aansoek om toelating nie slaag nie, sal die kind se naam op die waglys geplaas word.

Handtekening: Ouer/Voog	**Datum**