



Pikkies Laerskool Totius

Posbus 185, Vanderbijlpark, 1900

Gilchriststraat, Vanderbijlpark.

Tel nr. 016 933 3102 / Faks : 0866160815 (E-pos: totiuskool2@gmail.com)

Identifikasie van Leerder	Van: _____ Voornamen: _____ Identiteitsnommer: _____ Etniese groep: _____ Geslag: _____ Toelatingsnommer: _____	Noemnaam: _____ Geboortedatum: _____ Huidige Graad: _____ Toelatingsdatum: _____ Rekeningnommer: _____
Persoonlike Inligting van Leerder	Aantal kinders in die gesin: _____ Posisie in gesin: _____ Jare in huidige graad: _____ Vorige skool: _____ Kerkverband: _____ Huistaal: _____ Ander tale: _____ <i>Onderrigtaal van dié skool slegs Afrikaans</i>	Name en grade van ander kinders in Laerskool Totius: _____ Gr ____ _____ Gr ____ _____ Gr ____ Name en grade van ander kinders in ander skool: _____ Gr ____ _____ Gr ____
HEG DIE VOLGENDE AAN	HEG DIE VOLGENDE AAN: Geboortesertifikaat <input type="checkbox"/> Kliniekkarta <input type="checkbox"/> ID van moeder/voog <input type="checkbox"/> ID van vader/voog <input type="checkbox"/> Bewys van adres <input type="checkbox"/> Hofbevel <input type="checkbox"/> Bewys van inkomste <input type="checkbox"/>	KANTOOR KONTROLE : R100 registrasie Geboortesertifikaat <input type="checkbox"/> Kliniekkarta <input type="checkbox"/> ID van moeder/voog <input type="checkbox"/> ID van vader/voog <input type="checkbox"/> Bewys van adres <input type="checkbox"/> Hofbevel <input type="checkbox"/> Bewys van inkomste <input type="checkbox"/>
Ouers/Voog	PA/VOOG Van: _____ Voorletters: _____ Titel (dr/ds) _____ Noemnaam: _____ Identiteitsnommer: _____ Woonadres: _____ _____ Kode _____ Posadres: _____ _____ Kode _____ Telefoonnommer Huis: _____ Werk: _____ Sel: _____ E-Pos: _____ Huidige Beroep: _____ Werkgewer: _____ Werkgewer Adres: _____	MA/VOOG Van: _____ Voorletters: _____ Titel:(dr/ds) _____ Noemnaam: _____ Identiteitsnommer: _____ Woonadres: _____ _____ Kode _____ Posadres: _____ _____ Kode _____ Telefoonnommer Huis: _____ Werk: _____ Sel: _____ E-Pos: _____ Huidige Beroep: _____ Werkgewer: _____ Werkgewer Adres: _____
Persoon Verantwoordelik vir Skoofonds Rekening	Van: _____ Voorletters: _____ Titel (dr/ds) _____ Noemnaam: _____ Identiteitsnommer: _____ Woonadres: _____ _____ Kode _____ Posadres: _____ _____ Kode _____	Telefoonnommer Huis: _____ Werk: _____ Sel: _____ E-Pos: _____ Huidige Beroep: _____ Firma vir wie u werk: _____ Firma Adres: _____
Maatskaplike toelaag	1. <input type="checkbox"/> JA 2. <input type="checkbox"/> NEE (Slegs Staatskindertoelaag)	
Vervoer	1. <input type="checkbox"/> Stap 2. <input type="checkbox"/> Motor 3. <input type="checkbox"/> Taxi/bus Afstand van die skool af	
Status van die gesin	1. <input type="checkbox"/> Beide ouers 2. <input type="checkbox"/> Stiefpa 3. <input type="checkbox"/> Stiefma 4. <input type="checkbox"/> Wewenaar 5. <input type="checkbox"/> Weduwee 6. <input type="checkbox"/> Voogde 7. <input type="checkbox"/> Geskei, bly by pa 8. <input type="checkbox"/> Geskei, bly by ma 9. <input type="checkbox"/> Vervreem, bly pa 10. <input type="checkbox"/> Vervreem, bly by ma 11. <input type="checkbox"/> Ander (bv ouma) 12. <input type="checkbox"/> Beide ouers oorlede	
Kontak persoon in geval van nood	Van en Voorletters: _____ Verwantskap van kind: _____ Telefoonnommer: _____ (h) _____ (w) _____ (sel) Persoon moet leerder/s by skool kom afhaal indien die ouers nie bereikbaar was nie.	
Mediese Inligting	Dokter: _____ Telefoonnommer: _____ Mediesefonds: _____ Mediesefondsnummer: _____	
Mediese Geskiedenis	Allergieë: _____ Kroniesesiektes: _____ Spraakterapeut: _____ Sielkundige: _____	

SKOOLGELD - ONDERNEMING 2018

BETALING VAN SKOOLGELDE:

Kragtens Artikel 39 en 40 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, is beide biologiese ouers aanspreeklik om verpligte skoolgelde te betaal en mag die skool Betaling van hierdie verpligte gelde afdwing. Skoolgelde word volgens Wet as statutêre skuld geklassifiseer soos gedruk in Staatskoerant nommer 28864, Deel D, 24(v) "Living expenses, inclusive of, but not limited to (cc) school fees.

Ek/Ons ouer/voog onderneem om die adminfooi van **R 100-00 per kind te betaal met toetrede.**

Het reeds betaal: _____ (Ja / Nee)

Sal betaal op: _____ (Datum)

Jaarlikse skoolgeld: R 4 000 per kind (R400 per maand)

Skoolgeld sal vereffen word volgens een van die opsies.

Dui die toepaslike opsie aan.

1	In tien gelyke paaielemente voor of op die SEWENDE dag van elke maand vanaf einde van Januarie en daarna tot einde Oktober. (Wanneer die skool begin is adminfooi betaalbaar.)	
2	Per stoporder in 10 maandelikse paaielemente van _____	
3	Ek/Ons neem kennis dat alle leerders se skoolgeld voor 7 November opbetaal moet wees , anders word hulle oorgegee aan invorderaars.	

ALGEMENE VOORWAARDES EN TOELATINGSBELEID

Ons/Ek, die ondergetekende Rekeningpligtige/s (ouer/voog) aanvaar hiermee ongekwalifiseerd en onvoorwaardelik die toelatingsbeleid en voorwaardes van die skool en ons verklaar dat 'n afskrif daarvan aan ons beskikbaar gestel is tydens ondertekening van hierdie inskrywing- en toelatingsvorm en verklaar soos volg:

1. Ons/Ek die ouer/voog van leerder/s verklaar namens onself en die leerder/s dat ons die missie en doelstellings en die skoolbeleid van die skool te alle tye onderskryf, handhaaf, beskerm en dat ons, ons onderwerp aan al die toelatingsvereistes, tugmaatreëls en ander skoolreëls.
2. Ons/Ek aanspreeklik sal wees vir die stiptelike betaling van onderriggelde, wat uit hoofde van ons verbintenis met die Skool betaalbaar is en van tyd tot tyd deur die Beheerliggaam bepaal word. Indien daar versuim word om die nodige skoolgelde te betaal soos ooreengekom is die betrokke jaar se volle skoolgeld onmiddellik opeisbaar en betaalbaar. Rente sal gehew word teen ABSA primakoers plus 2% per jaar op die totale bedrag uitstaande van die datum in mora en kan bygevoeg word tot die rekening. Sodanige nie-presterende ouer/voog sal aanspreeklik wees vir alle invorderingskoste en fooie op 'n skaal soos tussen 'n Prokureur- en eie-kliënt, spesifiek met betrekking tot kostes ten opsigte van opsporing asook soos voorsien in die Skuld Invordering Wet van 1998, en enige ander fooie en kostes reeds aangegaan of wat in die toekoms aangegaan mag word.
3. Ons/Ek verleen hiermee toestemming dat my naam op buro's gelys mag word as 'n wanbetaler indien daar enige bedrag uitstaande ingevolge hierdie ooreenkoms is. Ek verleen ook verder hiermee toestemming dat navraag gedoen mag word by enige buro om my kredietwaardigheid te bevestig of om my op te spoor.
4. Die Rekeningpligtigtige (ouer/voog) van die kinders kies hiermee die adres soos in die inskrywingsvorm hiervoor vermeld as hul *domicillium citandi et executandi* vir alle doeleindes van moontlike kennisgewing wat aan sodanige Rekeningpligtigtige (ouer/voog) gerig moet word. Enige verandering daarvan sal deur die ouer skriftelik aan die skool oorhandig word.
5. Ek/Ons 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 en/of hospitaalrekeninge, indien van toepassing in geval van besering.
6. Ek/Ons dra my/ons magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger, indien mediese behandeling /chirurgiese ingreep van my kind nodig mag wees. Sover ek weet is hy/sy fisies in staat om aan aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.

Ek/Ons verklaar dat die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede hierin waar en korrek is.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20_____.

Handtekening van Vader/ Voog

Handtekening van Moeder/ Voog