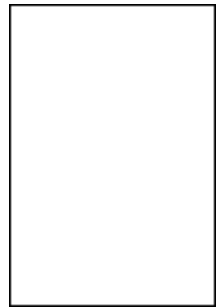




Pre-primêre Skool, Clanwilliam  
AANSOEK OM TOELATING 2027

(Voltooi asb die vorm VOLLEDIG)

Foto van kind



|              |                               |                               |              |                                |              |                               |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------|
| <b>3-4jr</b> | <b>5dae</b><br>(2026: R1 370) | <b>3dae</b><br>(2026: R1 100) | <b>4-5jr</b> | <b>Gr RR</b><br>(2026: R1 610) | <b>5-6jr</b> | <b>Gr R</b><br>(2026: R1 830) |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------|

\*Fooie aangedui is vir 2026. 2027 fooie sal Oktober 2026 bekend gemaak word.

|                 |                  |                      |
|-----------------|------------------|----------------------|
| <b>DOOPNAME</b> | <b>NOEMNAAM</b>  | <b>GEBOORTEDATUM</b> |
| <b>VAN</b>      | <b>ID NOMMER</b> |                      |

Besonderhede van ouers / voog:

| DETAIL     | VADER | MOEDER |
|------------|-------|--------|
| VOLLE NAAM |       |        |
| VAN        |       |        |
| ID NOMMER  |       |        |
| WOONADRES  |       |        |
| POSADRES   |       |        |
| TEL (H)    |       |        |
| TEL (W)    |       |        |
| SELFOON    |       |        |
| EPOS ADRES |       |        |
| WERKGEWER  |       |        |
| BEROEP     |       |        |

PERSOON VERANTWOORDELIK VIR DIE BETAAL VAN DIE REKENING:

|               |  |
|---------------|--|
| NAAM EN VAN   |  |
| ID NOMMER     |  |
| ADRES TEL/SEL |  |

Hiermee onderneem ek om alle reëls en regulasies van toepassing op Kleuterland se bywoning, asook betaling van skoolgelde na te kom:

.....

GETEKEN

.....

DATUM

# Kleuterland

Pre-primêre Skool, Clanwilliam

## AIGEMENE INLIGTING - LEERDER

(Voltooi asb die vorm VOLLEDIG)

|                                                                                                           |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| HUISTAAL/E                                                                                                |                                |
| KERKVERBAND                                                                                               |                                |
| HOEVEELHEID KINDERS IN DIE GESIN?                                                                         | SPESIFISEER NAME EN OUDERDOMME |
| WAAR PAS DIE KIND IN DIE GESINSVERBAND? (BV MIDDELSTE)                                                    |                                |
| WAS U KLEUTER AL IN 'N SKOOL EN WAAR?                                                                     |                                |
| ALGEMENE GESONDHEID VAN KIND                                                                              |                                |
| ENIGE SIEKTES, <b>ALLERGIEË</b> OF KWALE WAARVAN DIE ONDERWYSERS MOET WEET?                               |                                |
| GEBRUIK U KIND ENIGE GEREELDE MEDIKASIE?                                                                  | INDIEN WEL, SPESIFISEER        |
| HET U KIND ENIGE PROBLEME T.O.V. TOILETGEBRUIK, GEHOOR, SPRAAK OF SIG?                                    | INDIEN WEL, SPESIFISEER        |
| HUISDOKTER TEL                                                                                            |                                |
| VERTEL ONS MEER VAN U KIND – SY/HAAR UITSTAANDE PERSOONLIKHEIDSEIENSKAPPE – bv. SKAAM, LIEF VIR SING ENS. |                                |

Die volgende persone het toestemming om my kind op te laai by Kleuterland:

1.

2.

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| NAAM EN VAN |  |  |
| WOONADRES   |  |  |
| TEL (H)     |  |  |
| SELFOON     |  |  |

LW: Stel asb die onderwyseres in kennis indien reëlins rondom die aflaai en optel van u kind by Kleuterland gaan verander.

# Kleuterland

Pre-primêre Skool, Clanwilliam

## VRYWARINGSAKTE

Hiermee vrywaar ek, ....., wettige ouer / voog van

..... (volle naam en van)

vir Kleuterland, sy personeel en bestuur teen enige aanspreeklikheid vir enige beserings wat die kind mag opdoen of skade / verlies aan persoonlike eiendom wat voortspruit uit die aktiwiteite wat tydens skooltyd en / of op uitappies plaasvind.

Ek stem toe dat genoemde kind vervoer mag word van Kleuterland na bestemming in die Clanwilliam Landrosdistrik vir doeleindes van opvoeding en bevestig dat gemelde kwyskelding uitgereik word om sodanige vervoer en persele in te sluit.

Ek vrywaar ook vir Kleuterland van enige aanspreeklikheid ten opsigte van enige skade en verliese van enige eiendom van genoemde kind wat op die perseel, soos omskryf, beskadig of verlore mag raak.

.....

GETEKEN

.....

DATUM

**Die volgende dokumente moet aangeheg wees om 'n suksesvolle aansoek te hê:**

- **Kind se geboortesertifikaat**
- **Afskrifte van beide ouers se ID- dokumente**
- **Afskrif van kind se kliniekkaart**

