



PRE-PRIMÊRE SKOOL KENRIDGE

AANSOEK OM TOELATING

VAN 'N LEERDER

2025

Van Riebeecklaan, Kenridge, 7550 | Tel: 021 975 1163
 e-pos: pre-primenrolments@kenridge.org.za | www.kenridgeprimary.co.za

Leerder se van:					<i>Heg foto hier aan</i>
Leerder se volle name:					
Noemnaam:		Seun		Dogter	
Geboortedatum:					
Huistaal:					
Aansoek vir Graad:	Pre-Graad R		Graad R		
Taal van Onderrig en Leer	Afrikaans		Engels		

<p>Aansoekinligting en vereistes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Skryf asseblief in hoofletters en voltooi AL die afdelings, selfs al is daar herhalings. Die verskaffing van vals inligting of nie-bekendmaking van materiaal en / of belangrike inligting sal hierdie aansoek nietig verklaar. 2. Die indiening van hierdie aansoekvorm verseker nie noodwendig u kind se aanvaarding by die skool nie. 3. <u>Die aansoek moet vergesel word deur:</u> <ul style="list-style-type: none"> Een paspoort-grootte kleurfoto van die leerder Gesertifiseerde afskrif van leerder se volledige geboortesertifikaat Gesertifiseerde afskrif van beide ouers / voogde / borge se ID dokumente Afskrif van Immuniseringsertifikaat Bewys van permanente woonadres: Geen ander bewys van adres sal aanvaar word nie. Afskrif van munisipale rekening of Gesertifiseerde afskrif van wettige huurooreenkoms Debietorder Finansiële onderneming Vertroulike Inligtingsvorm Naskoolsentrum Aansoekvorm <p>’n Eenmalige Intreefooi van R1 500,00 (nie terugbetaalbaar) word eers betaal indien aanvaar word (Dit sluit in ’n skool t-hemp, winter top en skryfbehoeftepakket.)</p>	Ouer kontrolelys Kantoor kontrolelys	
--	---	--

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK:		AANVAAR:	JA	NEE
TOELATINGSNOMMER:		DATUM:		
FAMILIENOMMER:		SKOOLHOOF:		
STAFFROOM:		ONTVANG OP:		
CEMIS:		ADRES:		
PERSONEEL:		SIBBE IN KPS:		
INTREEFOOI:		HUIDIGE SKOOL:		
ANDER INLIGTING:				

LEERDER SE INLIGTING											
ADRES EN KONTAKBESONDERHEDE VAN LEERDER											
Woonadres:								Poskode:			
Leerder is woonagtig by:		Vader	Moeder	Voog	Oupa/Ouma	Borg	Ander				
ANDER PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN LEERDER											
Identiteitsnommer:										Geboortedatum: Jaar Maand Dag	
SA Burgerskap:		Ja	Nee	Nasionaliteit:		Datum van aankoms in SA:		Indien van toepassing			
Naam van huidige skool:											
Boeties en sussies in Laerskool Kenridge		Naam:						Graad:		Huis:	
		Naam:						Graad:		Huis:	
Boeties en sussies in ander skole:											
Naam:						Skool:				Graad:	
Naam:						Skool:				Graad:	
KORRESPONDENSIE											
Dui asseblief aan wie die skoolrapport moet ontvang				Ouer 1 / Vader		Ouer 2 / Moeder		Voog			
Dui asseblief aan wie die skoolrekening moet ontvang				Ouer 1 / Vader		Ouer 2 / Moeder		Voog			
Skoolkorrespondensie en nuusbriewe moet ontvang				Ouer 1 / Vader		Ouer 2 / Moeder		Voog			
Voorkeur eposadres:											
MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER											
Dokter se naam:											
Praktyk se telefoonnommer:						Selnommer:					
MEDIESE FONDS BESONDERHEDE											
Hooflid se naam:						Mediese Fonds: bv. Fedhealth					
Lidnommer:						Mediese Plan: bv. Maxima					
NOODKONTAKNOMMER (behalwe ouers)											
Naam:						Telefoonnommer:					
Verbintenis met leerder:						Selnommer:					
MEDIESE GESKIEDENIS VAN LEERDER											
Verstrek asseblief enige toepaslike inligting hieronder. Versuim om dit te doen mag tot die terugtrekking van u aansoek lei:											
Allergieë:						Roetine/kroniese medikasie:					
Onlangse beserings:						Vorige operasies:					
Bestaande mediese toestand/diagnose:											
INLIGTING VIR DEPARTEMENTELE DOELEINDES											
Geloofsverband:		Afrika	Bahai	Boeddhis	Christen	Hindu	Joods	Islam	Ander:		
Gestremdheid (indien enige)											
Maatskaplike toelaag (bv. Pleegsorg, ongeskiktheidstoelaag, ens)											

OUER 1 / BIOLOGIESE / AANGENOME VADER SE BESONDERHEDE										
VAN:								Titel:		
NAAM:										
Identiteits- nommer:								e-pos:		
Huistelefoonnommer:							Selno:			
Woonadres:								Poskode:		
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :								Poskode:		
Naam van werkgewer:										
Beroep:										
Besigheidstelefoonnommer:										
Huwelikstatus:	Getroud	Geskei	Nooit getroud	Weer getroud	Wewenaar					
Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefmoeder se besonderhede op bladsy 4										

OUER 2 / BIOLOGIESE / AANGENOME MOEDER SE BESONDERHEDE										
VAN:								Titel:		
NAAM:										
Identiteits- nommer:								e-pos:		
Huistelefoonnommer:							Selno:			
Woonadres:								Poskode:		
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :								Poskode:		
Naam van werkgewer:										
Beroep:										
Besigheidstelefoonnommer:										
Huwelikstatus:	Getroud	Geskei	Nooit getroud	Weer getroud	Weduwee					
Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefvader se besonderhede op bladsy 4										

TIPE HUWELIK				
Op huweliksvoorwaardes	Binne gemeenskap van goedere	Tradisioneel	Hindu / Moslem	Ander

PERSOONLIKE BESONDERHEDE		
Het u enige beswaar dat u kontakbesonderhede aan ander ouers gegee word vir speelafsprake / partytjies / ander skoolgeleenthede?	Ja	Nee
Indien JA, gee asseblief rede:		
Tensy u die Skool te enige tyd uitdruklik en skriftelik oor die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat foto's van u kind, met of sonder 'n naam, ingesluit kan word in skoolpublikasies of in persverklarings om die Skool of u kind se aktiwiteite, prestasies of suksesse te vier	Toestemming	
	Geen toestemming	

ANDER PERSONE WAT TOESTEMMING HET OM LEERDER BY DIE SKOOL AF TE HAAL												
Van en voorletters					Identiteitsnommer							
Kontakbesonderhede					Verwantskap							
STIEFMOEDER / STIEFVADER SE BESONDERHEDE												
VAN:					Titel:							
NAAM:												
Identiteitsnommer:										e-pos:		
Huistelefoonnommer:					Selno:							
Woonadres:								Poskode:				
								Poskode:				
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :								Poskode:				
Naam van werkgewer:												
Beroep:												
Besigheidstelefoonnommer:												

WETTIGE VOOG / BORG SE BESONDERHEDE												
VAN:					Titel:							
NAAM:												
Identiteitsnommer:										e-pos:		
Huistelefoonnommer:					Selno:							
Woonadres:								Poskode:				
								Poskode:				
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :								Poskode:				
Naam van werkgewer:												
Beroep:												
Besigheidstelefoonnommer:												
Huwelikstatus:	Getroud	Geskei	Nooit getroud	Weer getroud	Weduwee							

VERWANTSKAP MET LEERDER			
Wettige Voog	Oupa / Ouma	Pleegouer	Ander: voltooi asb. bl. 5

12. Tensy u te enige tyd die Skool uitdruklik en skriftelik tot die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat die Skool inligting en 'n verwysing ten opsigte van u kind mag verskaf aan enige opvoedkundige instelling wat u voorstel dat u kind bywoon. Ons sal sorg dra om te verseker dat alle inligting wat in verband met u kind verskaf word, akkuraat is en enige mening wat gegee word oor sy / haar vermoëns, aanleg en karakter, regverdig is. Die Skool kan egter nie aanspreeklik wees vir enige verlies wat u of u kind na bewering gelyk het as gevolg van menings wat redelikerwys gegee is, of korrekte verklarings van feite bevat, in 'n verwysing of verslag wat deur ons gegee is nie; en
13. Die ondertekenaar hiervan kies hiermee domicilium citandi et executandi soos hieronder aangedui. In die geval van 'n verandering van adres, moet ouers die skool skriftelik in kennis stel. Ek / Ons verstaan verder dat my / ons kind se toelating tot die skool afhanklik is van die feit dat die adres wat in hierdie aansoek verskaf is, die **gesin se permanente woonadres** en nie 'n besigheidsadres, of dié van 'n ander familielid of vriend nie.

ADRES:

.....

14. Die bogenoemde is geldig vanaf die datum waarop dit deur die ouers / voogde geteken is tot die dag waarop die LEERDER amptelik die skool verlaat.

VERKLARING : OUER/VOOG 1

Ek,verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Trustees toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie dag van 2024.

.....
HANDTEKENING

VERKLARING : OUER/VOOG 2

Ek,verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Trustees toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie dag van 2024.

.....
HANDTEKENING

Hierdie vorm is slegs vir aansoek om toelating tot Kenridge Pre-primêre Skool.

Nasorgsentrum

Indien u, u kind wil inskryf by die Nasorgsentrum, voltooi asseblief die aangehegte aansoekvorm.



DEBIETORDER

Ten gunste van Laerskool Kenridge EN Trust

Moet slegs voltooi word, indien bankbesonderhede verander het of indien Kenridge Laerskool nie oor u bankbesonderhede beskik nie. Slegs EEN debietorder per familierekening.

1. VAN EN NAAM VAN **LEERDER**

2. Ek, die ondergetekende, magtig hiermee die finansiële departement van Laerskool Kenridge om met my bank te reël om die verpligte heffings soos vasgestel deur die Beheerliggaam, asook enige ander skoolheffings soos gereflekteer op my kind/ers se Keuse- en Kostevorm, uit my rekening te onttrek. Hierdie reëlings bly van krag totdat dit skriftelik deur my òf Laerskool Kenridge herroep word.

Ek magtig ook die finansiële departement van die Trust om enige ander fooie vir professionele aktiwiteite soos op die Keuse- en Kostevorm aangedui, af te trek. Hierdie debietorder bly van krag totdat die Trust of ek dit skriftelik kanselleer.

3. VAN

VOORNAME

KONTAKNOMMER

4. NAAM VAN BANK

TAK

6-SYFER BANKKODE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

REKENING

LOPENDE

SPAAR

REKENINGNOMMER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

HANDTEKENING:

DATUM:

- NB
1. Om addisionele kostes ten opsigte van enige onbetaalde debietorder te delg, sal 'n R50 boete deur die Trust gehef word.
 2. 2% rente word maandeliks gehef op agterstallige rekeninge.



LAERSKOOL KENRIDGE TRUST

PRE-GRAAD R & GRAAD R

FINANSIËLE ONDERNEMING

Ek/Ons, die ondergetekende/s,

(Ouer/Voog) 1) _____ ID _____

(Ouer/Voog) 2) _____ ID _____

woonagtig te _____
(gekose domicillium citandi et executandi)

in my/ons hoedanigheid as die wettige voog/de van _____
(hierna genoemd "die LEERDER")

ondernem hiermee ten gunste van die Laerskool Kenridge Trust, soos volg:

1. **FOOIE**

- 1.1 Ek/Ons onderneem om die verpligte fooie, soos vasgestel deur die Trustees van die Trust, in 10 (tien) gelyke maandelikse paaiemente, by wyse van 'n debietorder teen my/ons bankrekening, te betaal.
- 1.2 Ek/Ons onderneem gesamentlik en afsonderlik om die fooie te betaal en ek/ons begryp dat:
 - 1.2.1 Die jaarlikse fooie sal deur die Trustees bepaal word.
 - 1.2.2 Fooie is vooruitbetaalbaar en wel op die eerste skooldag van die jaar.
 - 1.2.3 Ons terme is die volgende:
 - (a) Die volle bedrag kan in een bedrag aan die begin van die skooljaar betaal word, of
 - (b) Die fooie mag in tien maandelikse paaiemente betaal word.
 - 1.2.4 Indien die fooie ten volle betaal word, voor of op 'n datum wat op die begrotingsvergadering bepaal word, sal 'n korting van die jaarlikse fooie afgetrek word, na goeddunke van die Trustees.
 - 1.2.5 'n Eenmalige, nie terugbetaalbare, inskrywingsfooie van R1500 moet by aanvaarding van u aansoek betaal word. Hierdie pakket sluit in 'n skool t-hemp, winter top en skryfbehoeftes pakket wat aan die leerder oorhandig sal word aan die begin van die jaar.)

- 1.2.6 Ouers/Voogde is gesamentlik en/of afsonderlik aanspreeklik vir die betaling van die fooie, ongeag hul huwelikstatus en/of huweliksgoedere bedeling.
- 1.2.7 In die geval van wanbetaling van die fooie kan die Trust regsaksie teen beide ouers instel ongeag enige onderhoudsreëlings en/of hofbeslissings tussen die partye.
- 1.2.8 Indien ouers/voogde agterstallig is met een paaiement, word die volle bedrag onmiddellik opeisbaar en betaalbaar.
- 1.2.9 Indien betaling nie voor die 7de van 'n maand ontvang is nie, behou die Trust die reg voor om rente teen 2% p.m. op alle agterstallige rekeninge te hef.
- 1.2.10 Ek/ ons magtig die Trust en/of hulle agent om 'n kredietrekord verslag vanaf 'n kredietburo aan te vra indien nodig. Ek/ons magtig verder om my/ons krediet en persoonlike inligting aan die kredietburo deur te gaan ten einde so 'n kredietrekord te bekom.
- 1.2.11 Ek/Ons gee toestemming dat die Trust my/ons persoonlike besonderhede alleenlik aan ander ouers/voogde, opvoeders of persone aan die Trust verwant, mag deurgee, behalwe as ons skriftelik magtiging gee vir die teendeel.
- 1.2.12 Indien u verskil van die maandelikse staat sal dit binne 48 uur skriftelike aan die Trust se rekenmeester/es deurgegee word.
- 1.3 Die eerste paaiement is betaalbaar op die eerste werksdag van Februarie van die jaar waarin die Leerder die skool bywoon en daarna op die eerste werksdag van elke daaropvolgende maand, met die laaste paaiement betaalbaar teen die eerste werksdag van November van die betrokke jaar.
- 1.4 Die Trustees sal geregtig wees om die addisionele bedrae, sowel as die termyn van betaling, te verander op voorwaarde dat ek/ons skriftelik daarvan in kennis gestel word.

2. **SPYSKAARTAKTIWITEITE**

- 2.1 Ek/Ons onderneem om die fooie, soos van tyd tot tyd deur die Trustees bepaal, aan die TRUST te betaal ten opsigte van spyskaartaktiwiteite waaraan die Leerder deelneem.
- 2.2 Ek/Ons verklaar en erken hiermee dat 'n rekeningstaat deur die Trustees as bewys sal dien van die aktiwiteite waaraan die Leerder gekies het om deel te neem gedurende 'n spesifieke kwartaal/seisoen en van die bedrag deur my/ons verskuldig in terme van die spyskaart en kostevorm, onderhewig daaraan, dat ek/ons geregtig sal wees om binne 7 (sewe) dae na ontvangs van die rekeningstaat, skriftelik daarteen beswaar kan maak, welke beswaar per hand oorhandig sal word aan die verteenwoordiger van die TRUST wat in beheer is van daardie aktiwiteit.
- 2.3 Ek/Ons onderneem om die fooie by wyse van 'n maandelikse debietorder teen my/ons bankrekening te betaal, op voorwaarde dat indien die Leerder betrokke raak by 'n aktiwiteit gedurende die loop van die skoolkwartaal/seisoen, betaling pro rata bereken sal word, vanaf die datum van betrokkenheid by die aktiwiteit, tot en met die einde van die betrokke skoolkwartaal/seisoen.

3. ALGEMEEN

- 3.1 Ingeval van 'n verhoging van die fooie, waarna verwys word in paragrawe 1 en 2 onderskeidelik, magtig ek/ons hiermee die Trust om my/ons debietorder dienoooreenkomstig aan te pas, op voorwaarde dat die Trust my/ons skriftelik in kennis stel van hul voorneme om so 'n aanpassing te maak.
- 3.2 Indien ek/ons sou versuim om enige paaiement met betrekking tot die fooie waarna verwys word in paragrawe 1 en 2 hierbo tydlig te betaal dan is ek/ons in kontrakbreuk en sal die volle uitstaande bedrag onmiddellik opeisbaar en betaalbaar wees. Indien die kontrakbreuk nie binne 7 (sewe) dae reggestel word nie sal die Trust geregtig wees om:
- 3.2.1 regsaksie in te stel vir die verhaling van die agterstallige gelde in welke geval ek/ons verantwoordelik sal wees vir alle regskostes op 'n prokureur en kliënt skaal, sowel as invorderingskommissie hierin;
- 3.2.2 rente teen 2% (persent) per maand op die agterstallige bedrag te hef;
- 3.2.3 die Leerder toegang tot die skool en aktiwiteite te weier totdat die kontrakbreuk ten volle reggestel is; en
- 3.2.4 spesifieke nakoming te eis en/of voort te gaan met enige verdere regstappe wat nodig mag wees.
- 3.3 Ek/Ons stem verder toe, dat vir die doeleindes van enige regsaksie wat teen my/ons ingestel mag word, uit hoofde van my/ons verpligtinge in terme van hierdie ooreenkoms, 'n sertifikaat uitgereik, deur 'n behoorlik gemagtigde verteenwoordiger van die Trust, as genoegsame en voldoende bewys van die uitstaande bedrag sal dien, vir die doeleindes van summiere vonnis.
- 3.4 Vir die doeleindes van hierdie onderneming, enige kennisgewing of regsaksie teen my/ons ingestel en alle prosesstukke wat op my/ons beteken mag word, kies ek/ons hiermee my/ons adres soos uiteengesit in die aanhef van hierdie onderneming as my *domicilium citandi et executandi*.
- 3.5 Vir beslegting van enige geskil voortspruitend hieruit, stem die partye toe tot die jurisdiksie van die Landdroshof wat jurisdiksie het kragtens die bepalings van Artikel 28 en 45 van die Landdroswet nr. 32 van 1944, soos gewysig, niteenstaande die feit dat sodanige aksie andersins buite jurisdiksie van sodanige hof mag val. Hierdie klousule sal geag word die vereistes skriftelike toestemming daar te stel om jurisdiksie aan die gemelde hof te verleen soos in genoemde Wet bepaal.
- 3.6 Geen ooreenkoms tussen die partye om hierdie kontrak te kanselleer, dit te verander of daaraan toe te voeg sal bindend wees en van krag wees tensy sodanige ooreenkoms op skrif gestel is en deur alle partye onderteken is nie.

GETEKEN TE _____ op hierdie _____ dag van _____ 2024.

OUER/VOOG (1) HANDTEKENING

VOLLE NAAM

OUER/VOOG (2) HANDTEKENING

VOLLE NAAM



**VERTROULIKE INLIGTING RAKENDE U KIND
KENRIDGE PRE-PRIMÊRE SKOOL PRE-GRAAD R EN GRAAD R**

Die volgende inligting sal u kind se onderwyseres help om u kind te verstaan en die bydraende omstandighede wat sy/haar welstand beïnvloed.

Volle naam van kind: _____

Uit 'n getal van _____ kinders in die gesin, is hy/sy die _____ (1ste, 2de, 3de ens.)

By wie bly die kind? _____

Adres waar die kind bly: _____

_____ Kode: _____

Beherende toesig. Gee besonderhede (besoekersregte): _____

Enige persone wat nie u kind by die skool mag kom haal nie: _____

Huistaal: _____ Enige ander taal waaraan u kind blootgestel word: _____

Onderstreep siektes wat u kind gehad het: Waterpokkies / Witseerkeel / Ingewandskoors / Masels / Pampoentjies / Duitse masels / Skarlakenkoors / Kinkhoes / Bilharzia / Senuweetrekkings / Malaria / Sinkingskoors

Kan u kind die toilet onafhanklik gebruik? Ja _____ Nee _____ Met hulp _____

Enige bekommernis in verband met: Gehoor? _____ Sig? _____ Spraak? _____

Indien ja, spesifiseer: _____

Enige bekommernis in verband met: Sosiale interaksie? _____ Gedrag? _____

Indien ja, spesifiseer: _____

Op watter ouderdom het u kind: Begin praat? _____ Begin kruip? _____ Loop? _____

Noem enige komplikasies voor of tydens u kind se geboorte: _____

Was u kind prematuur gebore? Ja _____ Nee _____

Indien ja, spesifiseer: _____

Het u kind ooit 'n ernstige ongeluk of besering gehad? Indien wel, gee besonderhede:

Slaapgewoontes (bv. slaap rustig, rusteloos, kry nagmerries, slaap nog nie deur in sy/haar eie bed nie):

Hoe laat gaan u kind saans bed toe? _____ Raak aan die slaap? _____

Toon u kind enige tekens van angstigheid. Gee besonderhede: _____

Is u kind links- of regshandig? _____

Onderstreep persoonlikheidseienskappe (en brei uit):

Gehoorsaam, ongehoorsaam, koppig _____

Selfstandig, afhanklik _____

Skaam, teruggetrokke, vrymoedig _____

Vriendelik, humeurig, aggressief _____

Verdraagsaam, prikkelbaar _____

Onselfsugtig, selfsugtig _____

Liefdevol, soek aandag, afsydig, soek nie aandag _____

Genoeg, te min/te veel selfvertroue _____

Hulpvaardig, nie hulpvaardig _____

Reageer goed/nie goed op bevale en tereg wysings _____

Is u kind voorheen verwys na / of geëvalueer deur enige van die volgende:

*(Hierdie inligting word benodig om ons **onderwysers te bemagtig om leerders na die beste van ons vermoëns te ondersteun.**)*

Arbeidsterapeut Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Spraakterapeut Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Sielkundige / Speltherapeut Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Fisioterapeut Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Oudioloog Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Pediatriese Oogkundige Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Ontwikkelingspediater Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

Pediatriese Neuroloog Ja _____ Nee _____ Wanneer? _____

INDIEN WEL, HEG ASSEBLIEF BESKIKBARE VERSLAE AAN HIERDIE AANSOEK EN VERSKAF MEER INLIGTING:

Ontvang u kind tans enige ondersteuning van bogemelde spesialiste? Ja _____ Nee _____

Watter ondersteuning:

Naam van spesialis: _____

Indien nodig, mag die Skoolgebaseerde Ondersteuningspan die spesialis kontak? Ja ____ Nee ____

Het u kind enige spesiale onderwysbehoefte? (Spesifiseer asseblief)

Enige ander inligting wat u van belang ag _____

Is daar enige bekommernisse wat u graag vertroulik wil bespreek? _____

Ek/Ons bevestig hiermee dat al die bogenoemde inligting korrek en akkuraat is en dat ek/ons geen belangrike inligting weerhou het, waarvan die skool bewus behoort te wees nie.

Ouer / Voog 1:

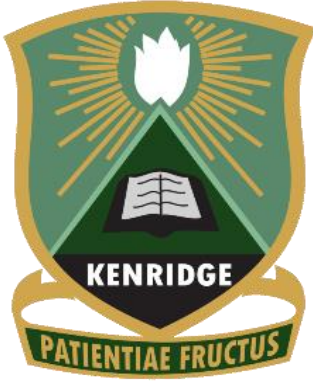
Naam: _____ Handtekening: _____

Geteken te: _____ Datum: _____

Ouer / Voog 2:

Naam: _____ Handtekening: _____

Geteken te: _____ Datum: _____



**After School Centre
Laerskool Kenridge Primary School
Naskoolsentrum
Tel: 021 976 4048**

e-mail: ascadmin@kenridge.org.za

Ek/ons wil graag my/ons kind inskryf by die Naskoolsentrum

Ja		Nee	
-----------	--	------------	--

Indien Ja, voltooi asseblief die aangehegte Naskoolsentrum Aansoekvorm.


Let asseblief daarop dat aanvaarding by die Pre-primêre Skool nie outomaties 'n plek in die Naskoolsentrum sal waarborg nie. Die Naskoolsentrum sal met u in verbinding tree met betrekking tot aanvaarding.

Vir enige navrae, kontak hulle asseblief by 021 976 4048 of e-pos:
ascadmin@kenridge.org.za

Learner Information Leerderinligting	ASC APPLICATION FORM NSS AANSOEKVORM	Year Jaar	2025
---	---	--------------	-------------

OFFICE USE ONLY SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Application Aansoek	Accepted Aanvaar	Denied Afgekeur	Date Datum	ASC Informed Parents: Phoned / email NSS het Ouers ingelig: Gebel / e-pos	Date Datum
Staff Room	OB	C/LOG	Karri	Staff learner / Personeelleerder	

 <p style="text-align: center;">After School Centre Laerskool Kenridge Primary School Naskoolsentrum Tel: 021 976 4048 e-mail: ascadmin@kenridge.org.za</p> <p style="text-align: center;">NSS</p>	Learner / Leerder	Surname & Name / Van & Naam		Grade / Graad KPS Teacher
		ID Number / Nommer	Date of birth / Geboortedatum	
		English	School term Skoolkwartaal	Boy/ Seun
		Afrikaans		Girl/ Dogter

Learner Information - Important **Leerder se Inligting - Belangrik**

Siblings applied for / at ASC **Broers of susters ingeskryf / reeds in NSS**

Name Naam	Grade Graad	Name Naam	Grade Graad
--------------	----------------	--------------	----------------

Food and religion preference **Kos en geloofsgodsdienst**

Food: Allergies (medicinal, food & other), chronic illness, food preferences - on grounds of religion, Vegan, Vegetarian, or Diabetic
 Kos: Allergieë (medisyne, kos & ander), kroniese siekte, voedselvoorkeure op geloofsgodsdienst, "Vegan", Vegetaries, of Diabeet

Please indicate: ADD, ADHD - Indicate please
 Dui aan asseblief: AAS, AAHS - Dui aan asseblief

Father's Information **Vader se Inligting**

Title Titel	Name Naam	Occupation Beroep
ID Number ID Nommer	e-mail e-pos	
Tel (h)	Tel (w)	Cell Sel
Home address Huisadres	Code Kode	

Mother's Information **Moeder se Inligting**

Title Titel	Name Naam	Occupation Beroep
ID Number ID Nommer	e-mail e-pos	
Tel (h)	Tel (w)	Cell Sel
Home address Huisadres	Code Kode	

--

Person / persons who may collect / sign out Learner from the After School Centre	Persoon / persone wat leerder mag afhaal / uitteken by die Naskoolsentrum
--	---

Please name other people who will collect your child/ren. Only siblings aged 16 and older may collect learners. You are still required to inform us if any one other than yourself will be collecting your child.	Noem asseblief ander persone wat u kind sal afhaal. Slegs broers en susters 16 jaar en ouer mag u kind afhaal. U moet ons steeds in kennis stel indien iemand anders, behalwe u, u kind afhaal.
--	--

Name / Naam	Contact number / Kontaknommer	Relationship / Verbintenis
1.		
2.		
3.		
4.		

Parents are: / Ouers is:
 Married / Getrou
 Separated / Woon apart
 Divorced / Geskei
 Single / Enkel
 Widowed / Weduwe / Wewenaar

Other	Ander
--------------	--------------

Doctor / Dokter
Contact number / Kontaknommer

Name of medical fund & number / Naam van mediese fonds & nommer

Confidential information	Vertroulike inligting
---------------------------------	------------------------------

Is there any other confidential information of we need to know? (e.g. Adoption, special needs etc.)
Is daar enige vertroulike inligting waarvan ons bewus moet wees? (Bv. Aanneming, spesiale behoeftes, ens.)

Please mark your choice	Merk asseblief u keuse
--------------------------------	-------------------------------

Holiday club / Vakansieklub
 → You will receive a holiday booking notice for each holiday; Please contact the office if you do not receive one.
 → U sal voor elke vakansie 'n vakansiebesprekingsbrief ontvang. Kontak asseblief die kantoor indien u nie een ontvang nie.

Father or Mother to sign	Vader of Moeder moet teken
---------------------------------	-----------------------------------

I / Ek (Father or Mother) / (Vader of Moeder)
 of / van (Learner) / (Leerder)

hereby acknowledge reading the rules and policies accompanying this application and will abide by the contents thereof.
 bevestig hiermee dat ek die aangehegte reëls en beleide gelees het en my daaraan sal onderwerp.

Date / Datum
 Father or Mother sign / Vader of Moeder teken

Aftercare admission is only official once written acceptance is confirmed. Due to limited spaces at Kenridge Aftercare, we urge you to apply to at least two Aftercare facilities.	Confirm by initial
Nasorgtoelating is eers amptelik sodra skriftelike aanvaarding bevestig is. Weens beperkte spasie by Kenridge Nasorgsentrum, versoek ons u om by ten minste twee Nasorgfasiliteite aansoek te doen.	Bevestig deur voorletter