KwetterBekkies Dagsorg & Kampus

KwetterBekkies Dagsorg (PTY) LTD | REG Nr. 2020/726742/07 | DIREKTEURE: JG Greyling, HC Greyling
Hella Singel 57, Uitzicht, Durbanville 7550 | Sun King Singel 37, Sonstraal Hoogte, Durbanville 7550
Groenewoud Straat 80, Sonkring, Brackenfell 7560 | Amandelstraat 111, Amanda Glen 7550
Sel: 079 694 4448 of 082 897 3939 Epos: info@kwetterbekkies.co.za

Aansoek om toelating

Merk asseblief die toepaslike klas waarvoor aansoek gedoen word:

Klas: Graad RR:		**Klas: Graad R:**	
Afrikaans		Afrikaans	
Engels		Engels	

NAAM EN VAN VAN KIND: _____

GEBOORTEDATUM: _____

BEGINDATUM: _____



Merk asseblief waar van toepassing

Graad RR

Maandag tot Donderdag

Voldag x5 **06:30 – 18:00**	
Voldag x3 **06:30 – 18:00**	

Graad R

Maandag tot Donderdag

Graad R: 06:30 – 12:00	
Nasorg: 12:00 – 18:00	

LET WEL: Vrydae: sluit KwetterBekkies Kampus 17:30

Vir kantoorgebruik:

Goedgekeur:	Begindatum:	Dokumente ontvang:
Datum:	Klas:	Registrasiefooi ontvang: Ontwikkelingsfooi ontvang:

Persoonlike inligting van kind

Volle name en van _____

Noemnaam _____

Geboortedatum _____

Ouderdom _____

Identiteitsnommer _____

Geslag Seun ☐ Dogter ☐

Posisie in die gesin

Enigste kind	1ste kind	2de kind	3de kind	4de kind	5de kind

Aantal kinders in die gesin _____

Huistaal _____

Nasionaliteit _____

Geloof _____

Naam van vorige dagsorg/skool: _____

Mediese besonderhede van kind

Huisdokter _____

Naam _____

Tel. no. _____

Adres _____

_____

Mediese Fonds _____

Naam _____

Lidnommer _____

Hooflid _____

Opsie _____

Hooflid ID nommer _____

In geval van nood, na watter hospitaal mag u kind geneem word?

_____

Mag ons u huisdokter kontak in geval van nood? Ja ☐ Nee ☐

Bloedgroep _____(indien u al weet)

Het u kind al die nodige immuniserings ontvang? Ja ☐ Nee ☐

Indien nie, verskaf rede:

_____

_____

Het u kind enige allergieë, asook kosallergieë? Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, verskaf besonderhede: (BAIE BELANGRIK)

_____

_____

Het u kind al enige operasies ondergaan? Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, verskaf besonderhede:

_____

_____

Benodig u kind enige spesiale mediese hulp? Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, verskaf besonderhede:

_____

_____

Ly u kind aan enige siektes of afwykings? Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, verskaf besonderhede:

_____

_____

_____

Enige gehoor-, spraak- of sigprobleme? Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, verskaf besonderhede:

_____

_____

Was u kind al verwys of geëvalueer deur 'n professionele instansie bv. arbeidsterapeut, spraak- of gehoorterapeut, opvoedkundige sielkundige of spelterapeut?

Ja ☐ Nee ☐

Indien ja, spesifiseer en heg asseblief verslag aan by die Inskrywingsvorm:

_____

_____

Vader/wettige voog se besonderhede

Volle name en van _____

Noemnaam _____

Titel _____

ID nommer _____

Geboortedatum _____

Huisadres _____

Beroep _____

Werkgewer _____

Epos-adres _____

Telefoonnommer (W) _____

Selfoonnommer _____

Moeder/wettige voog se besonderhede

Volle name en van _____

Noemnaam _____

Titel _____

ID nommer _____

Geboortedatum _____

Huisadres _____

Beroep _____

Werkgewer _____

Epos-adres _____

Telefoonnommer (W) _____

Selfoonnommer _____

Addisionele inligting

ALTERNATIEWE KONTAKPERSOON, INDIEN U NIE BESKIKBAAR IS NIE:

KONTAKPERSOON

Volle name en van _____

Verwantskap _____

Epos-adres _____

Telefoonnommer (W) _____

Selfoonnommer _____

WIE MAG U KIND OPLAAI BY DAGSORG, BEHALWE U?

KONTAKPERSOON 1

Volle name en van _____

Verwantskap _____

Telefoonnommer (W) _____

Selfoonnommer _____

KONTAKPERSOON 2

Volle name en van _____

Verwantskap _____

Telefoonnommer (W) _____

Selfoonnommer _____

Ons die ondergetekendes

_____, verklaar hiermee dat die inligting wat in die Aansoek, deur ons verskaf is, volledig en korrek is.

Ons stem ook saam met die voorwaardes soos hierin uiteengesit. Ons aanvaar dat die skool op Christelike beginsels gebaseer is en onderneem om nie hierdie beginsels te ondermyn nie.

_____

_____

Handtekening van ouer/wettige voog Datum

Is u kind ‘n emosionele kind? 1 2 3 4 5

Is u kind ‘n aggresiewe kind? 1 2 3 4 5

Is u kind ‘n onafhanklike
en selfstandige kind? 1 2 3 4 5

Is u kind skaam en onseker? 1 2 3 4 5

Enige ander inligting wat u graag aan die skool wil deurgee rakende u kind?

_____

_____

_____

_____

Waar het u van KwetterBekkies Kampus gehoor?

_____

Rekeningpligtige

Besonderhede en verklaring van rekeninghouer



Volle name en van _____

Titel _____

ID nommer _____

Verwantskap _____

Let asseblief op die volgende finansiële terme:

- Fooie word maandeliks vooruitbetaal en is betaalbaar voor of op die 30ste van ‘n huidige maand.
- Die skool eien hom die reg toe om rente te hef op rekeninge wat 30 dae en meer agterstallig is.
- Die registrasiefooi is ‘n eenmalige fooi en **nie-terugbetaalbaar** nie.
- Die ontwikkelingsfooi/skryfbehoefte fooi is ‘n jaarlikse fooi wat saam met die Januarie faktuur gehef word.
- Indien die rekeninghouer versuim om te betaal of kontrak breuk, mag die kind toegang tot die skool geweier word.
- Kennisgewing: Die rekeninghouer onderneem om 30 (dertig) kalenderdae skriftelike kennis van kansellasie aan die skool deur te gee. Die kennisgewing maand vereis steeds ‘n volle maand betaling.
- Geen kennis kan ongelukkig in die laaste kwartaal gegee word nie, sou daar kennis gegee word vir Oktober of November, sal die rekeninghouer aanspreeklik wees vir die volle kwartaal se fooie tot einde van Desember

Ek, die ondergetekende _____,
verklaar hiermee dat die inligting wat deur die rekeninghouer in die Aansoek verskaf is, korrek is.

Ek aanvaar verantwoordelikheid en aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van die eenmalige nie-terugbetaalbare registrasiefooi, die ontwikkelingsfooi sowel as stiptelike betaling van die maandelikse skoolfooie aan KwetterBekkies Kampus.

_____

_____

Handtekening van rekeninghouer Datum

Die volgende dokumente moet asseblief aangeheg word saam met die aansoek:

- Identiteitsdokument van mamma/wettige voog
- Identiteitsdokument van pappa/wettige voog
- Immuniseringskaart/rekord van kind
- Kind se geboortesertifikaat
- Mediese fonds kaart van hooflid (indien van toepassing)
- Indien daar enige mediese verslae bv. Arbeidsterapie, gehoor- of spraakterapeut, spelterapeut of sielkundige verslae is

Voltooi asseblief die volgende vorms en beleide

- Brief van onderneming
- Vrywaringsvorm
- Toestemmingsbrief vir plasing van foto's op sosiale media
- Toestemmingsbrief vir toediening van Parasetemol
- Mediese beleid
- Kennisgewing periode beleid

Vir kantoorgebruik:

Identiteitsdokument mamma/wettige voog	Identiteitsdokument pappa/wettige voog
Immuniseringskaart	Kind se geboortesertifikaat
Mediese fonds kaart van hooflid (indien van toepassing)	Enige verslae (soos bv. Arbeidsterapeut, Opvoedkundige sielkundige, Spraakterapeut ens.)
Brief van onderneming	Vrywaringsvorm
Toestemmingsbrief vir plasing van foto's op sosiale media	Toestemming vir toediening van Parasetemol
Mediese beleid	Kennisgewing periode beleid

BAIE DANKIE VIR U TYD OM DIE AANSOEK VOLLEDIG IN TE VUL

BRIEF VAN ONDERNEMING

Ek/ons _____ (volle name en van) doen hiermee aansoek om my kind_____ (volle name en van) in die sorg van KwetterBekkies Kampus te plaas.

Ek/ons aanvaar om die regulasies en voorwaardes van KwetterBekkies Kampus (soos uiteengesit in die inligtingstuk) stiptelik na te kom.

Ek/ons aanvaar dat in die geval van uitstaande fooie die eienares/eienaar die reg het om my kind te weier, tensy daar met haar/hom gereël is.

Ek/ons onderneem ook om die vrywaringsvorm te onderteken.

Hiermee bevestig ek dat alle informasie geldig en korrek is.

_____ _____

Handtekening ouer/wettige voog Datum

TOESTEMMINGS- EN VRYWARINGSVORM

KwetterBekkies Kampus onderneem om in alle daaglikse aktiwiteite, redelike en algemeen aanvaarbare veiligheidstandaarde daar te stel en alle moontlike voorsorg te tref om u kind en alle personeel en besoekers se veiligheid en welstand te verseker.

Uit die aard van die saak kan KwetterBekkies Kampus en die personeel nie verantwoordelikheid aanvaar vir ongelukke of enige gebeurlikhede wat in die klas of op die speelterrein of uitstappies mag plaasvind nie, wat buite ons beheer is nie.

Alle personeel ondergaan elke 2 jaar 'n formele noodhulpkursus, maar selfs dit kan nie verhoed dat onvoorsiene ongelukke of derglike voorvalle wel kan gebeur nie.

Elke ouer word derhalwe versoek om die onderstaande vorm te voltooi as bewys dat u die skool en personeel se posisie verstaan en die risiko daaraan verbonde, aanvaar.

Ek, _____ (volle name en van),
ID nommer: _____ die ondergetekende ouer/voog van_____(kind se volle name en van), wie as sulks ingeskryf en aanvaar is by KwetterBekkies Kampus, vrywaar hiermee en stel KwetterBekkies Kampus en alle personeel skadeloos vir alle verliese of skade in die algemeen, hoe dit ook mag ontstaan, wat my kind of ek as ouer of voog van bogemelde kind mag lei, as gevolg van enige gebeurlikheid waarby hy/sy betrokke mag wees as leidende of veroorsakende party weens sy/haar betrokkenheid as kind by die skool.

Ingeval van 'n mediese noodgeval, gee ek hiermee toestemming dat noodhulp toegepas mag word. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die Hoof van die skool of haar verteenwoordiger, indien mediese behandeling vir my kind nodig mag wees en ek NIE kontakbaar/beskikbaar is nie.

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en aanvaar verantwoordelikheid vir die betaling van

alle mediese en/of hospitaalrekeninge vir die behandeling van my kind indien hy/sy dit mag benodig.

Onderteken te _____ op hierdie _____
dag van _____ 20___

Ouer/wettige voog VOLLE NAME

_____

Ouer/wettige voog handtekening

_____

Eienares van KwetterBekkies Kampus VOLLE NAME

_____

Eienares van KwetterBekkies Kampus HANDTEKENING

_____

GETUIES:

Getuie 1 VOLLE NAME en VAN

_____

Getuie 1 HANDTEKENING

_____

Getuie 2 VOLLE NAME en VAN

_____

Getuie 2 HANDTEKENING

_____

TOESTEMMING OM FOTO'S OP SOSIALE MEDIA TE PLAAS

Ek/ons verstaan en aanvaar dat daar tyd tot tyd informele foto's geneem word van KwetterBekkies Kampus se maatjies.

Hierdie foto's van die maatjies mag van tyd tot tyd dalk gebruik word in elektroniese en/of gedrukte media, insluitend KwetterBekkies se webtuiste, brosjures, strooibiljette, plakkate, baniere, Instagram of Facebook.

Aangesien alle bemarkingsmateriaal van die skool uitnemendheid uitbeeld, sal die skool te alle tye, in sover as wat die gebruik en publikasie van die foto's in die beheer van die skool geplaas is, verseker dat hierdie foto's in goeie smaak gebruik word.

Hiermee gee ek toestemming dat foto's van
_____ (kind se volle name en van)

(onderstreep asb. wat van toepassing is)

GEBRUIK MAG WORD / NIE GEBRUIK MAG WORD NIE.

_____ _____

Handtekening ouer/wettige voog Datum

PARASETEMOL TOESTEMMINGSVORM

Hierdie vorm is nie verpligtend nie

Indien u kind 'n hoë koors gedurende skoolure ontwikkel en u wil hê ons moet medikasie toedien.

Volgens wet mag **GEEN** medikasie aan u kind gegee word sonder u toestemming nie.

Ons sal u altyd **EERS** kontak voordat enige medikasie toegedien word.

Hierdie toestemmingsvorm is vir 1 (een) dosis Parasetemol volgens u kind se ouderdom.

Ek, _____(ouer se volle name en van) gee hiermee toestemming dat _____(kind se naam en van) 1 (een) dosis van 'n pediatriese Parasetemolstroop, toegedien word deur 'n personeellid van KwetterBekkies Kampus, mag ontvang indien sy of hy 'n koors bo 37.5 grade gedurende skoolure ontwikkel.

_____ _____

Handtekening ouer/wettige voog Datum

MEDIESE BELEID

GEEN siek kind mag skool bywoon nie.

Wanneer is 'n kind siek?

- Hoë koors, enige iets bo 37,5 grade en hoër
- ‘n Kind op antibiotika, ons versoek dat die kind die eerste 2 (TWEE) dae van die kursus tuis sal bly aangesien sekere antiobiotikas se herstelproses eers begin na 48 uur
- Loopneus wanneer daar ‘n kleurverandering is
- Loop/los maag
- Braking
- Ernstige longverwante siektes soos bv. brongitis, longonsteking ens.
- Enige aansteeklike siektes soos bv masels, waterpokkies en hand, voet- en mond
- Sere in die mond
- Rooi, pienk of oë wat dra
- Ore wat dra/loop
- Vel uitslag waar ons nie die kernprobleem kan identifiseer nie
- ENIGE Covid simptome

Hoekom?

- Ander kinders of personeel mag moontlik aansteek
- ‘n Kind met ‘n loopmaag kan vinnig dehidreer
- Wanneer ‘n kind siek is verlang hulle ekstra aandag en liefde asook toesig en dit veroorsaak dat die toesig in klasse hieronder ly.

Medikasie

- Indien ‘n ouer nie binne 30 minute by die skool kan arriveer om die siek leerder op te laai nie sal slegs Panado met toestemming vanaf die ouer deur die skoolhoof/eienaar toegedien word.
- Die nodige vorm moet ingevul wees

Kopluise

- Alle kinders sal gereelde inspeksie ondergaan
- Indien daar luise of nete gevind word, sal u dadelik geskakel word om die kind te kom haal

- Hierdie is ‘n realiteit en daar is geen rede vir skaamte nie
- Behandeling moet asb, reg gedoen word om sodoende verspreiding te voorkom en ook om alle nete en luise te verwyder.

Allergieë

- Ons verkies dat kinders met allergieë ‘n “medic alert” armband sal dra, spesifiek vir jonger kinders wat nog nie hulle toestand kan verbaliseer nie
- Kosallergieë moet asb. skriftelik aan ons gekommunikeer word (BAIE **BELANGRIK**)

Ons verstaan dat werkende ouers nie altyd dadelik kan reageer op ‘n oproep van ‘n siek kind nie, of in die geval waar die kind nie kan tuis bly nie, maar ons moet wel die ander kinders, asook personeel ten alle tye in ag neem daarom bly u kind u eerste prioriteit.

Ons vertrou dat u die bogenoemde in orde vind. Kontak my gerus vir enige verdere navrae.

Ek, _____(volle name en van) ouer van _____ (volle name en van)

aanvaar hiermee KwetterBekkies Kampus se mediese beleid en beloof om hierby te hou.

_____ _____

Handtekening ouer/wettige voog Datum

KENNISGEWING PERIODE BELEID

Vir KwetterBekkies Kampus om regverdig op te tree teenoor kinders op 'n waglys moet ons ten alle tye die beleid rakende die kennisgewing periode toepas. Ons verstaan dat die lewe nie altyd volgens plan verloop nie, maar ons glo julle sal die onderstaande standpunte aanvaar en daarvolgens optree:

- **Een kalender maand kennisgewing** word verlang vir elke maand tot en met die derde kwartaal. Byvoorbeeld – indien u besluit dat gedurende die maand van Maart u KwetterBekkies Kampus gaan verlaat, sal 'n geskrewe kennisgewing aanvaar word en u sal steeds verantwoordelik wees vir die skoolfonds van die maand April.
- **Geen** kennisgewing sal tydens die vierde kwartaal aanvaar word nie. Sou u besluit om u kind tydens Oktober uit te neem sal u steeds verantwoordelik wees vir die skoolfonds van November en Desember.
- Ons wil u herinner dat die bogenoemde beginsels gebaseer is op die skool se beleid om die skoolfooie oor 12 maande te betaal. Ons begroting word volgens hierdie bedrae uitgewerk.

Ons vertrou dat u die bogenoemde in orde vind. Kontak my gerus vir enige verdere navrae.

Ek, _____(volle name en van)

ouer van _____(volle name en van) aanvaar hiermee KwetterBekkies Kampus se kennisgewing beleid en beloof om hierby te hou.

_____ _____

Handtekening ouer/wettige voog Datum