



INSKRYWINGSVORM 2023

Epos: admin@uitsigkleuterskool.co.za
www.uitsigkleuterskool.co.za
 Tel: 021 919 6237

17 Mountainviewrylaan
 Ridgeworth

Kleuter se besonderhede:

Naam:

Van:

Geslag: Manlik ☐ Vroulik ☐

Geboortedatum/...../.....

Tel (tuis):

Huistaal: Afr / Engels / Ander

ID Nommer soos op geboortesertifikaat

Woonadres:

Aanvangsdatum: Maand Jaar

Boeties of sussies wat voorheen Uitsig Kleuterskool bygewoon het: Ja ☐ Nee ☐

Naam :..... Jaar:

Mediese besonderhede:

Het die kleuter al die inentings, soos wetlik vereis, gehad? Ja ☐ Nee ☐

Mediese geskiedenis, meld ook enige operasies:

Enige voedselintoleransie of -allergieë:

Dokter: Tel:

Mediese fonds: Lidnommer:

Inskrywingsopsie:

Halfdag ☐

Voldag ☐

Ouers se besonderhede:

Ouer/Voog: Moeder

Naam: Van:

Identiteitsnommer:

Selffoonnommer:

Woonadres (indien verskil van kleuter):

.....

Beroep: Tel (werk):

Aktiewe e-pos adres:

Ouer/Voog: Vader

Naam: Van:

Identiteitsnommer:

Selffoonnommer:

Woonadres (indien verskil van kleuter):

.....

Beroep: Tel (werk):

Aktiewe e-pos adres:

Getroud ☐ Geskei ☐ Ander ☐

Korrespondensie per e-pos/Whatsapp geskied aan:

Vader ☐ Moeder ☐ Beide ☐

Kontakbesonderhede van 'n derde persoon (vriend/familielid) wat nie by dieselfde adres woonagtig is nie:

Naam:.....

Van:.....

Identiteitsnommer:..... Verwantskap:

Selffoonnommer:.....

Heg asseblief afskrifte van die volgende stawende dokumente aan:

- Geboortesertifikaat
- Kliniekkarta
- Beide Ouers se ID

Kinder Siektebeleid:

In die volgende gevalle vereis ons beleid dat kleuters by die skool gehaal word en ten minste 24 uur tuis bly voordat hy/sy simptome na Uitsig Kleuterskool terugkeer:

- Indien u kind se temperatuur 37.5 grade of hoër is
- Braking en/of 2 los stoelgange (ook in geval van tandekry aangesien ons nie die risiko mag loop dat dit moontlik iets anders kan wees nie)
- Onverklaarbare veluitslag/kolle/ringwurm

Hou asb u kleuter tuis in die volgende gevalle:

- Indien hy/sy verkoue simptome het, 'n diep bronchiale hoes en seer keel het.
- Indien hy/sy 'n erge loopneus het wat groen/geel is, asook 'n ooginfeksie.
- In geval van die toediening van medikasie wat kleuters lomerig of huilerig maak.
- Wanneer u kleuter sy/haar reuksin/smaak verloor.
- Indien u kleuter op 'n kursus antibiotika geplaas is, moet 48 uur verloop sedert die begin daarvan voordat die kleuter kan terugkeer skool toe.
- Indien u kleuter enige oordraagbare siekte het.
- Kopluise

Vir u kind se veiligheid vereis ons dat ouers die skoolhoof skriftelik in kennis stel van enige allergie of mediese toestand wat u kind het of ontwikkel. Dit sal ons in staat stel om die nodige inligting behoorlik aan te teken en aan die nodige personeel te kommunikeer.

Ons moet vereistes stel om die gesondheid en veiligheid van alle kleuters en personeel in die skool te verseker.

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

Vader Handtekening:

Moeder Handtekening:



Beide ouers bly individueel en gesamentlik verantwoordelik vir betaling van skoolgeld ongeag ouers se persoonlike ooreenkomste en omstandighede

Onderneming: Ons onderneem om my/ons by die bepalinge en voorwaardes van Uitsig Kleuterskool, soos uiteengesit in die inligtingstuk, te hou.

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

Vader Handtekening:

Moeder Handtekening:



VIR KANTOORGEBRUIK

Jaar vir toelating:

Ouderdomsgroep:

- 3 – 12 mde ☐
- 12-24 mnde ☐
- 2-3 jaar ☐
- 3-4 jaar ☐
- 4-5 jaar ☐

Plasingskriteria	Ja	Nee
Lidmate van die gemeente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boetie/Sussie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O/H/...../20.....