

LAERSKOOI MAGALIESKRUIN



NASKOOI

H/v Veronica- en Stephanweg, Magalieskruin
Tel. 012 548 1240 | Webblad: www.gallies.co.za

Naskoolhoof: Me. Aloize Richardson / 076 158 7809

e-pos adres: creditor@gallies.co.za

INSKRYWINGSVORM – 2024

A. LEERDER-INLIGTING

Van	
Volle name	
Noemnaam	
Geboortedatum	
Geslag	
Huistaal	
Graad in 2024	
Adres waar leerder woonagtig is	
Naam van mediese fonds	
Lidmaatskapnommer	
Naam van Dokter	
Kontaknommer van Dokter	
Adres van Dokter	
Enige kroniese toestande en/of allergieë	

B. OUER / VOOG-INLIGTING

	Eie Vader	Eie moeder	Ander/voog (indien van toepassing)
Van			
Volle name			
Noemnaam			
ID nr			
Huistaal			
Selffoonnommer			
Alternatiewe kontaknommer			
Woonadres			
Werkgewer			
Werksadres			
Werk telefoonnommer			
Persone verantwoordelik vir die afhaal van bogenoemde leerder/s.			
Indien dit nie die vader/ moeder/voog is wat die leerder kom afhaal nie, dui asb die persoon, verwantskap en kontaknommer van die persoon hiervoor verantwoordelik aan.	Naam van persoon	Verwantskap	Kontaknommer

C. NAASBESTAANDE INLIGTING (Iemand wat nie by u woonagtig is nie en wat gekontak kan word in 'n noodgeval waar ons nie die ouers kan bereik nie.)

	Persoon 1	Persoon 2
Naam en van		
Selffoonnommer		
Alternatiewe nommer		
Verwantskap aan leerder		

Ek, _____ (naam van ouer / voog), verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is. Ek onderneem dat indien daar enige wysigings is, ek dit onmiddellik aan die skool sal deurgee.

Handtekening van ouer/voog

Datum

D. REKENPLIGTIGE (Dui asb met 'n X aan wie die rekenpligtige is)

Eie Vader	Eie Moeder	Voog / Ander

- Indien u by voog/ander gemerk het voltooi asb die volgende:

Verantwoordelike persoon	
Selfoonnommer	
Alternatiewe nommer	

E. DEBIETORDERMAGTIGING (Word hierby aangeheg. Neem asb kennis dat u EEN debietordermagtiging vir die skool- en die naskoolgelde kan invul.)

Alhoewel u onder geen verpligting is nie, wil die skool tog 'n ernstige versoek rig dat u die debietordermagtigingsvorm voltooi indien u maandeliks gaan betaal.

(Sien Aanhangsel A)

F. ONDERNEMING / REËLINGS TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Magalieskruin Naskool en

(Naam van ouer / voog / rekenpligtige)

1. Naskoolgelde word jaarliks deur die Beheerliggaam vasgestel.
2. Die Naskool word as 'n privaatinstantie hanteer en Naskoolgelde is verpligtend vir alle ingeskrewe leerders van die Naskool.
3. Ouers van Naskoolleerders kan nie aansoek doen vir subsidie nie en geen korting kan toegestaan word nie.
4. **Indien die Naskoolgelde nie voor of op die 7de van die maand betaal word nie, staan dit die Naskool vry om 'n leerder vanaf die 8ste dag van die maand enige verdere diens te ontsê.**
5. **Alle betalings wat ontvang word, sal eerstens aangewend word vir die betaling van enige verskuldigde skoolgelde, ongeag die keuse wat die betrokke betaler ten aansien van toewysing van betalings uitoefen.**
6. Naskoolgelde van **R15 950.00** per leerder per jaar kan soos volg betaal word:
 - Eenmalige betaling van **R14 355.00** voor of op **31 Desember 2023** bereken teen **10% afslag, OF**
 - **7,5 % afslag vir eenmalige betaling van R 14 755.00 voor of op 29 Februarie 2024, OF**
 - **11 x Gelyke paaiemente van R 1 450,00** vanaf Januarie tot November met die finale paaiement voor of **op 7 November 2024.**
7. Betaling van Naskoolgelde aan Laerskool Magalieskruin sal soos volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met **X**)

10% Afslag vir eenmalige betaling van R14 355.00 voor of op 31 Desember 2023	
7,5% Afslag vir eenmalige betaling van R14 755.00 voor of op 29 Februarie 2024	
11 x Gelyke paaiemente van R1 450,00 vanaf Januarie tot November met die finale paaiement voor of op 7 November 2024	
Dagbesoekersfooi: R80,00 per dag	

8. Ek/ons die ouers/voogde van _____
onderneem om my/ons te hou by die ooreenkoms/reëlins soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van vader/voog

Datum

Handtekening van moeder/voog

Datum

Handtekening van rekenpligte
(indien dit nie die vader of moeder
of voogde is nie)

Datum

G. KANSELLASIE VAN NASKOOL

**Een VOL kalender maand kennis word verlang. Kennis moet skriftelik
gegee word deur 'n e-pos te stuur aan Mev. Marlene Snyman by
creditor@gallies.co.za**

H. VRYWARING

1. Ek, ouer / voog van _____
gee hiermee toestemming dat hy/sy aan alle georganiseerde aktiwiteite by die
Naskool mag deelneem.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word in die geval van nood.
3. Ek 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 die
mediese en/of hospitaalrekeninge indien van toepassing, in geval van besering
wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf
kan word nie.
4. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die Hoof of haar verteenwoordiger van die
Naskool indien mediese of chirurgiese behandeling vir my kind nodig mag wees.
Sover ek weet, is my kind fisies in staat om aan enige aktiwiteit deel te neem en
verkeer hy/sy in goeie gesondheid.
5. Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van
hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige
noodgeval.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting
verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en
dissiplinêre stelsel van Laerskool Magalieskruin soos vervat in die Skoolbeleid.

Handtekening van vader/voog

Datum

Handtekening van moeder/voog

Datum