



Wiegel Waggel

FOTO

INSKRYWINGSVORM

Van:			
Volle naam van kind:	Noemnaam:		
Geboortedatum:	Huistaal:		
Vader se volle naam en van:		ID:	
Moeder se volle naam en van:		ID:	
Huweliksstatus van ouer / voog:	Getroud: <input type="checkbox"/>	Ongetroud: <input type="checkbox"/>	Geskei: <input type="checkbox"/>
Woonadres:	Posadres:		
VADER - Beroep:	Noemnaam:		
Werkadres:	Selnommer:		
	Email:		
MOEDER - Beroep:	Noemnaam:		
Werkadres:	Selnommer:		
	Email:		
Gesondheid van kind:	Allergie:		
Naam van huisdokter:	Tel:		
Mediese Fonds:	Nommer:		
Ander kontak persoon:	Tel:		
Hiermee gee ek toestemming dat my huisdokter gekontak mag word tydens noodgevalle, indien ek nie beskikbaar is nie.		Ja: <input type="checkbox"/>	Nee: <input type="checkbox"/>
Vorige skool bygewoon:	Tydperk by vorige skool:		
AFLAAI: Vroeër opsie: 6h30 tot 7h00 - R250.00 per maand		Ja: <input type="checkbox"/>	Nee: <input type="checkbox"/>
REGISTRASIEFOOI (eenmalig): R700	SKOOLFOOI: R4700		
Datum van registrasiefooi betaal:	Kwitansie Nr:	Datum wanneer kind skool begin:	

Verklaring van Ouer / Voog:

Ek doen hiermee aansoek vir die toelating van my kind te Wiegel Waggel Baba en Kleuterskool en onderneem om die vasgestelde fooie te betaal voor of op die 3^{de} van elke maand. Verder onderneem ek om een kalendermaand kennis te gee indien ek my kind wil ontrek.

HANDTEKENING: _____ **DATUM:** _____



Wiegel Waggel

Baba en Kleuterskool • Crèche and Nursery School

FOTO

ENTRY FORM

Surname:				
Full name of child:	Nickname:			
Date of birth:	Home Language:			
Father's full name and surname:		ID:		
Mother's full name and surname:		ID:		
Marital status of parents/guardian:	Married: <input type="checkbox"/>	Unmarried: <input type="checkbox"/>	Divorced: <input type="checkbox"/>	
Home Address:	Postal Address:			
FATHER - Occupation:	Nickname:			
Work Address:	Cellphone:			
	E-mail:			
MOTHER - Occupation:	Nickname:			
Work Address:	Cellphone:			
	E-mail:			
Health of child:	Allergies:			
Name of GP:	Tel:			
Medical Aid:	Number:			
Other contact person:	Tel:			
I hereby give permission that my GP may be contacted in the case of an emergency, if I am not available.			Yes: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
Previous school attended:	Period attended:			
DROP-OFF: Earlier option: 6h30 tot 7h00 - R250.00 per month			Yes: <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
REGISTRATION FEE: R700		SCHOOL FEE: R4700		
Date when registration fee was be paid:	Receipt No:	Date when child will start school:		

Declaration of Parent / Guardian:

I hereby apply for the admission of my child to Wiegel Waggel Baby and Nursery School and I undertake to pay the fixed fees before or on the 3rd of every month. Further I undertake to give a calendar month's notice in the case where I want to withdraw my child from the school.

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____