



Fichardtpark Preprimêr

## Fichardtpark Preprimêr Fichie Welpies

Tel: 051-5227730

Faks: 086 575 8564

E-Pos: [welpies@fichies.co.za](mailto:welpies@fichies.co.za)

Webwerf: [www.fichies.co.za](http://www.fichies.co.za)

Altonasingel 16

Fichardtpark

9301

Posbus 32010

Fichardtpark

9317

### AANSOEK OM TOELATING.

Datum van verlangde toelating \_\_\_\_\_ Aansoekdatum \_\_\_\_\_

Kleuter se van: \_\_\_\_\_

Kleuter se volle voorname: \_\_\_\_\_

Noemnaam van kleuter: \_\_\_\_\_

Geslag: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Name van broers en susters (inligting soos op verlangde datum van toelating)

| Naam | Geslag | Geboortedatum | Graad | Skool |
|------|--------|---------------|-------|-------|
|      |        |               |       |       |
|      |        |               |       |       |
|      |        |               |       |       |

Huistaal: \_\_\_\_\_

Het u kleuter voorheen 'n Kleuterskool/Speelgroepie bygewoon? \_\_\_\_\_

Indien wel, inligting van die vorige skool:

Naam van vorige skool: \_\_\_\_\_

Kontakpersoon: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

E-pos adres: \_\_\_\_\_

Gaan die kleuter gebruik maak van middagsorg? \_\_\_\_\_

Merk die onderstaande met 'n X indien van toepassing.

|   |  |
|---|--|
| Een van die ouers is werksaam by Fichardtpark Primêre Skool of die Fichie Trust |  |
| Ouer boetie(s) en/of sussie(s) is in Fichardtpark Primêre Skool                 |  |
| Ouer boetie(s) en/of sussie(s) was in Fichardtpark Primêre Skool                |  |
| Een of beide die ouers is 'n oud leerling van Fichardtpark Primêre Skool        |  |
| Kleuter woon in Fichardtpark  |  |
| Ouers van kleuter werk in Fichardtpark  |  |

|   |
|---|
| Kleuter se huisadres:                         |
|   |
| Huistelefoon:                                 |
| Kleuter se posadres: (Indien verskil van bg.) |
|   |

GESINSDATA

| VADER (Ouer 1)      | MOEDER (Ouer 2)     |
|---------------------|---------------------|
| Van:                | Van:                |
| Voorletters         | Voorletters         |
| Noemnaam:           | Noemnaam:           |
| ID Nommer:          | ID Nommer:          |
| Beroep:             | Beroep:             |
| Naam van besigheid: | Naam van besigheid: |
| Besigheidsadres:    | Besigheidsadres:    |
|                     |                     |
| Werksure:           | Werksure:           |
| Werktelefoon:       | Werktelefoon:       |
| Selfoon:            | Selfoon:            |
| E-pos adres:        | E-pos adres:        |

|  |          |
|--|----------|
| Naam en telefoonnommer van persoon wie gekontak kan word indien ouers in 'n noodgeval nie bereik kan word nie: |          |
| Verwantskap:   | Tel. nr: |

|  |  |
|--|--|
| Enige allergieë of ernstige siektes:<br>Bv: bysteek, asma, kroep, pennisilien:   |  |
| Opsioneel: Inligting i.v.m. die ontwikkeling van die kleuter wat belangrik kan wees vir die hantering van die kleuter. |  |

**OUERSTATUS** (Dui met 'n kruisie aan in die toepaslike blokkies)

|   |                               |  |    |                               |  |
|---|-------------------------------|--|----|-------------------------------|--|
| 1 | Bly by eie ouers              |  | 6  | Bly by moeder (vader oorlede) |  |
| 2 | Bly by aanneem-ouers          |  | 7  | Het 'n stiefmoeder            |  |
| 3 | Bly by vader (ouers geskei)   |  | 8  | Het 'n stiefvader             |  |
| 4 | Bly by moeder (ouers geskei)  |  | 9  | Bly by voogde                 |  |
| 5 | Bly by vader (moeder oorlede) |  | 10 | Enkelouer – nooit getroud     |  |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Enige ander inwonende volwassene: |  |
|-----------------------------------|--|

Name

van halfbroers en –susters uit 'n vorige verhouding.

| Naam  | Geslag | Geboortedatum | Graad | Skool |
|---|--------|---------------|-------|-------|
|   |        |               |       |       |
|   |        |               |       |       |
| Verduidelik aard en gereeldheid van kontak: |        |               |       |       |

|                   |        |  |         |  |                |  |
|-------------------|--------|--|---------|--|----------------|--|
| Rekeningpligtige: | Vader: |  | Moeder: |  | Ander persoon: |  |
|-------------------|--------|--|---------|--|----------------|--|

**ONDERNEMING:**

1. Ek gee volmag aan die Skoolhoof om in dringende gevalle, soos ongelukke of skielike siekte, na goeddunke in my plek op te tree.
2. Ek aanvaar die geldende skoolreëls as bindend vir my en my kind/ers.
3. Ek aanvaar dat ek verantwoordelik is om my kontakbesonderhede by Fichie Welpies te verander indien nodig. Indien ek nie opgespoor kan word op die gegewe kontakbesonderhede nie, verbeur ek my kans om plek te kry by Fichie Welpies.
4. Indien ek my aansoekvorm gefaks of per e-pos gestuur het, is dit my eie verantwoordelikheid om seker te maak dat dit Fichie Welpies se kantoor bereik het.

.....  
Handtekening van ouer of voog



# Fichardtpark Preprimêr

## Fichie Welpies

Tel: 051-5227730  
 Faks: 086 575 8564  
 E-Pos: [welpies@fichies.co.za](mailto:welpies@fichies.co.za)  
 Webwerf: [www.fichies.co.za](http://www.fichies.co.za)

Altonasingel 16  
 Fichardtpark  
 9301

Posbus 32010  
 Fichardtpark  
 9317

Hierdie dokument moet deur die kleuter se vorige skool of dagsorg (indien van toepassing) voltooi word. Indien die kleuter nie voorheen in 'n kleuterskool was nie, moet die ouers dit asb na goedgekke voltooi.

Naam van kleuter: .....

Geboortedatum: .....

### Verkorte Gedragsertifikaat.

Hiermee verklaar die ondergetekende dat die volgende gedrag waargeneem is van bogenoemde kleuter:

| Maak asseblief 'n kruisie in die toepaslike blokkie teenoor die opmerking. |   |    |         |     |
|--|---|----|---------|-----|
|  |   | Ja | Redelik | Nee |
| 1  | Kan hy/sy selfstandig die toilet gebruik?       |    |         |     |
| 2  | Aanvaar hy/sy dissipline?                       |    |         |     |
| 3  | Respekteer hy/sy gesag?                         |    |         |     |
| 4  | Funksioneer hy/sy binne reëls?                  |    |         |     |
| 5  | Is hy/sy vernielsugtig?                         |    |         |     |
| 6  | Is hy/sy afknouerig teenoor maats?              |    |         |     |
| 7  | Gee die ouers hulle samewerking?                |    |         |     |
| 8  | Kom die ouers hulle finansiële verpligtinge na? |    |         |     |

Algemene opmerking (Opsioneel)

.....

.....

.....

Naam in drukskrif

.....

Handtekening.

.....

Datum

Verwantskap teenoor kleuter (Onderwyseres of Ouer):.....

Kontakbesonderhede (Indien vorige skool): .....



Fichardtpark Preprimêr

## Fichardtpark Preprimêr

### Fichie Welpies

Tel: 051-5227730  
Faks: 086 575 8564  
E-Pos: [welpies@fichies.co.za](mailto:welpies@fichies.co.za)  
Webwerf: [www.fichies.co.za](http://www.fichies.co.za)

Altonasingel 16  
Fichardtpark  
9301

Posbus 32010  
Fichardtpark  
9317

Hierdie vorm word saam met die kliniekaart van die kleuter ingehandig.

Naam van kleuter: .....

Geboortedatum: .....

## Immuniseringsertifikaat

Hiermee verklaar die ondergetekende dat bogenoemde kleuter immunisasie ontvang het teen die volgende aansteeklike siektes:

Maak asseblief 'n kruisie in die toepaslike blokkie.

|   |                  | Ja | Nee |
|---|------------------|----|-----|
| 1 | Masels           |    |     |
| 2 | Polio            |    |     |
| 3 | Tuberkulose      |    |     |
| 4 | Witseerkeel      |    |     |
| 5 | Klem-in-die-kaak |    |     |
| 6 | Hepatitis B      |    |     |

.....  
Naam in drukskrif.

.....  
Handtekening.

.....  
Datum.

Heg bewyse van inentings hierby aan. (Kliniekaart)



Fichardtpark Preprimêr

## Fichardtpark Preprimêr

### Fichie Welpies

Tel: 051-5227730  
Faks: 086 575 8564  
E-Pos: [welpies@fichies.co.za](mailto:welpies@fichies.co.za)  
Webwerf: [www.fichies.co.za](http://www.fichies.co.za)

Altonasingel 16  
Fichardtpark  
9301

Posbus 32010  
Fichardtpark  
9317

## VERKLARING

Hiermee versoek ek dat my kind .....  
(kind se volle naam en van)

tot Fichardtpark Preprimêre Skool, Fichie Welpies, toegelaat word. Ek vergewis my van die skoolreëls en onderwerp my daaraan. Ek bevestig dat ek die volgende dokumente gelees het (beskikbaar by [www.fichies.co.za](http://www.fichies.co.za) en by die kleuterskool) en die inhoud daarvan begryp:

- (a) die SBL-grondwet;
- (b) die Skool se taalbeleid;
- (c) die Gedragskode vir Kleuters; en
- (d) hierdie toelatingsbeleid.

Ek onderneem om alle skoolgelde per debietorder aan Fichardtpark Preprimêre Skool te betaal. Ek is bewus daarvan dat skoolgeld jaarliks aangepas word. Ek neem kennis van die besluit deur die Beheerliggaam dat indien alle skoolgelde nie binne 7 dae vanaf die begin van die maand vereffen is nie, my kleuter toegang tot die skool geweier sal word met die aanvang van die daaropvolgende skooldag. Dieselfde reël geld vir middagsorg. Ek aanvaar die verantwoordelikheid om elke jaar die inligtingstuk aangaande die betaling van skoolgeld te lees en die voorskrifte daarin na te volg.

Ek onderneem om skriftelik 'n kalendermaand vooruit kennis te gee indien my kind die skool gaan verlaat.

Ek vrywaar en skeld die skool kwyt van alle aanspreeklikheid t.o.v. beserings wat my kind sou opdoen by die skool asook tydens die vervoerproses deur onderwysers en/of ouers van die skool, na en van uitstappies, skoolfunksies of dergelike aktiwiteite.

Hiermee gee ek volle magtiging aan die skoolhoof van Fichardtpark Preprimêre Skool (Welpies) om namens my op te tree in noodgevalle. Ek gee toestemming dat my huisdokter gekontak mag word indien die skool dit nodig mag vind.

Ek is bewus van die feit dat geen kleuter tot die skool toegelaat word tensy sy/haar immunisasies op datum is nie. Ingeslote is 'n volledige lys van dokumente soos voorgeskryf in die toelatingsbeleid van die skool.

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN VADER

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN MOEDER

\_\_\_\_\_  
NAAM EN VAN IN DRUKLETTERS

\_\_\_\_\_  
NAAM EN VAN IN DRUKLETTERS

\_\_\_\_\_  
DATUM



**FICHARDTPARK PRE-PIMÊRE SKOOL**  
**VRYWARINGSVORM MET BETREKKING TOT**  
**LEERDERFOTO'S/-BEELDMATERIAAL/-VIDEOS**

Ek, (skryf asseblief volle name netjies in blokletters) \_\_\_\_\_, verleen hiermee toestemming aan **Fichardtpark Primêre Skool**) om foto's/beeldmateriaal/video's van die kind(ers) hieronder te vertoon as deel van:

- 'n demonstrasie/projek/aktiwiteit in die loop van klaskameronderrig;
- 'n voorbeeldprojek/-aktiwiteit op CD wat vir gebruik in opvoedkundige werksessies, klaskamers, advertensies, ensovoorts deur die skool geskep is;
- die skool se webblaaie en sosialemediaplatforms (waaronder Facebook en Twitter);
- voorbeelde wat aan programuitgewers gegee, of wedstrydinskrywings wat by borge ingedien word;
- video-opnames vir 'n program in verband met die skool wat op 'n televisiestasie uitgesaai sal word; en/of
- enige gedrukte publikasie, wat insluit, dog nie beperk is nie tot, koerante, tydskrifte, jaarboeke, ensovoorts.

Deur hierdie toestemming te verleen, begryp ek dat die skool foto's/beeldmateriaal/video's van die kind(ers) kan gebruik vir doeleindes soos om prestasies te vier en onderwysgeleenthede bekend te maak, soos wat die skoolbeheerliggaam en die skoolhoof goeddink, en dat sodanige gebruik vertoning in die skoolfotogalery kan insluit.

Ek verstaan voorts dat hoewel die skool wat met die foto's/beeldmateriaal/video's verbind word, geïdentifiseer sal word, en volwassenes wat in foto's/beeldmateriaal/video's verskyn by die naam genoem mag word, die naam/name of ander persoonlik identifiseerbare inligting van die kind(ers) nie saam met enige foto/beeld/video gebruik sal word nie.

Ek onderteken hierdie vrywaringsvorm in die wete dat enige foto's/beeldmateriaal/video's wat op die skool se webtuiste gepubliseer word, deur verskeie nuusorganisasies, waaronder gedrukte, elektroniese en uitsaaimedia, bekom en gereproduseer kan word, en daarom vrywaar ek die skool van enige aanspreeklikheid wat kan ontstaan uit die gebruik van foto's/beeldmateriaal/video's van die kind(ers) in skoolwebpublikasies.

Daarbenewens begryp ek dat daar moontlike gevare bestaan in verband met die publikasie van foto's, beeldmateriaal en video's op 'n webtuiste, aangesien wêreldwye toegang tot die internet dit onmoontlik maak om te beheer wie toegang tot die inligting verkry.

Ek verstaan ook dat indien ek hierdie ooreenkoms wil herroep, ek dit in enige stadium kan doen deur 'n brief aan die skoolhoof te stuur.

**Naam/name van leerder(s):** \_\_\_\_\_

**Naam van ouer/voog:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Poskode:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adres:**

**Stad:**

**Telefoonnommer:**

**Handtekening van ouer/voog:\*** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

\*Leerders van 18 jaar of ouer mag hierdie vrywaringsvorm self onderteken.



## Fichardtpark Primêre Skool

Posbus 32010 Fichardtpark 9317 / Welthagenstraat, Fichardtpark,  
Bloemfontein Tel: 051 5228166 / Faks: 051 5226661  
E-pos: Navrae: [info@fichies.co.za](mailto:info@fichies.co.za) / Finansies: [finansies@fichies.co.za](mailto:finansies@fichies.co.za)  
Skoolhoof: [hoof@fichies.co.za](mailto:hoof@fichies.co.za) / Sport: [sport@fichies.co.za](mailto:sport@fichies.co.za) /  
Klerewinkel: [winkel@fichies.co.za](mailto:winkel@fichies.co.za)

### DEBIETORDER MAGTIGING

|   |   |
|---|---|
| Naam van rekeninghouer:                       |   |
| Fisiese adres:                                |   |
| Bank:   | Takkode:                                    |
| Rekeningnommer:                               | Tipe rekening:                              |
| Bedrag:                                       |   |
| Datum:  |   |
| Aan (Naam van begunstigde):                   | Fichardtpark Primêre Skool                  |
| Fisiese adres (van begunstigde):              | Welthagenstraat, Fichardtpark, Bloemfontein |
| Verkorte Naam (Soos op bankrekening verskyn): | REFICHARDT                                  |

### VUL IN EN MERK WAAR TOEPASSING MET 'N X - SLEGS SKOOLGELDE

| NAAM EN VAN: (LEERDER) | GR 1 | GR 2 | GR 3 | GR 4 | GR 5 | GR 6 | GR 7 | GR R | WELPIES |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| 1.                     |      |      |      |      |      |      |      |      |         |
| 2.                     |      |      |      |      |      |      |      |      |         |
| 3.                     |      |      |      |      |      |      |      |      |         |
| 4.                     |      |      |      |      |      |      |      |      |         |

Hierdie getekende Magtiging en Mandaat verwys na ons kontrak gedateer \_\_\_\_\_ ("die Ooreenkoms").

Hiermee word u gemagtig om u bankier opdrag te gee om betalingsinstruksies vir aftrekkings teen my/ons bogenoemde rekening by my/ons bogenoemde bank (of enige ander bank of tak waarheen ek/ons my/ons rekening mag oorplaas) uit te reik, op voorwaarde dat die bedrag van die sodanige betalingsinstruksie nie my/ons verpligting sal oorskry nie, soos in hierdie Ooreenkoms gemagtig, met aanvangsdatum op \_\_\_\_\_ en deurlopend, totdat hierdie Magtiging en Mandaat deur my/ons deur middel van skriftelike kennisgewing (van nie minder nie as 20 gewone werksdae) beëindig of gekanselleer word en dat die kennisgewing per voorafbetaalde geregistreerde pos of per hand by u adres, soos hierbo aangedui, afgelewer sal word.

Hierdie debietorderopdrag mag vanaf JANUARIE tot NOVEMBER aktief bly vir die tydperk wat die leerder in die skool is of totdat kennis gegee word dat betaling gestaak moet word. Die skoolgeld, soos deur die ouers goedgekeur, sal jaarliks aangepas word.





## Fichardtpark Primêre Skool

Posbus 32010 Fichardtpark 9317 / Welthagenstraat, Fichardtpark,  
Bloemfontein Tel: 051 5228166 / Faks: 051 5226661

E-pos: Navrae: [info@fichies.co.za](mailto:info@fichies.co.za) / Finansies: [finansies@fichies.co.za](mailto:finansies@fichies.co.za)

Skoolhoof: [hoof@fichies.co.za](mailto:hoof@fichies.co.za) / Sport: [sport@fichies.co.za](mailto:sport@fichies.co.za) /

Klerewinkel: [winkel@fichies.co.za](mailto:winkel@fichies.co.za)

Die gemagtigde individuele betalingsinstruksies moet as volg uitgereik en ingedien word:

- i. Op die \_\_\_\_\_ dag ("dag van betaling") van die maand, met aanvangsdatum \_\_\_\_\_.  
Indien die dag van betaling op 'n Sondag of 'n erkende openbare vakansiedag geskied, sal die betaling outomaties op die daaropvolgende gewone werksdag plaasvind. Indien daar onvoldoende fondse in die (my/ons) genomineerde rekening beskikbaar is om my/ons verpligting na te kom, is u geregtig daarop om die bedrag weer vir betaling aan te bied, totdat daar voldoende fondse in my/ons rekening beskikbaar is.
- ii. Weekliks / Twee-weekliks / Maandeliks / Twee-maandeliks / Drie-maandeliks / Ses-maandeliks / Jaarliks / Eenmalig (skrap wat nie van toepassing is nie), op of direk na die datums waarop die verpligting in terme van die Ooreenkoms verskuldig is. Die bedrag van elke individuele betalingsinstruksie mag nie meer of minder wees as die ooreengekome verpligting verskuldig nie.

Ek/Ons verstaan dat die verhalings wat hiermee gemagtig word deur middel van 'n gerekenariseerde stelsel, soos voorsien deur die banke, verwerk word. Ek/Ons verstaan ook dat die besonderhede van elke verhalings aftrekking op my/ons bankstaat sal verskyn, naamlik 'n verwysingsnommer tesame met die gemagtigde betalingsbedrag, om sodoende die aftrekking te kan identifiseer. Hierdie verwysingsnommer moet ooreengekom en op hierdie vorm in afdeling "D" ingevul word, voor die uitreiking van enige betalings.

### A. MANDAAT

Ek/Ons erken hiermee dat alle gemagtigde betalingsinstruksies deur u uitgereik, deur my/ons bogenoemde bank hanteer sal word asof die instruksies deur my/ons persoonlik uitgevoer is.

### B. KANSELLASIE

Ek/Ons stem toe dat alhoewel die Magtiging en Mandaat deur my/ons gekanselleer mag word, sodanige kansellasië nie die Ooreenkoms sal kanselleer nie. Ek/Ons sal nie geregtig wees op enige terugbetalings van bedrae wat u onttrek het terwyl die magtiging van krag was nie, op voorwaarde dat sodanige bedrae regtens aan u verskuldig was.

### C. OORDRAG

Ek/Ons erken hiermee dat hierdie magtiging gesedeer of oorgedra mag word aan 'n derde party, op voorwaarde dat hierdie Ooreenkoms ook gesedeer of oorgedra mag word aan die genoemde derde party, maar in die afwesigheid van sodanige skikking met betrekking tot die oordrag van die Ooreenkoms, mag hierdie Magtiging en Mandaat nie oorgedra word aan enige derde party nie.

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

\_\_\_\_\_  
Gemagtigde handtekening

**VIR KANTOORGEBRUIK ALLEENLIK:**

### D. OOREENKOMS VERWYSINGSNOMMER

Hierdie Ooreenkoms se verwysingsnommer is: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bygestaan deur



# Fichie Klub 300 Trust

☎: 051-522 8166

📠: 051-522 6661

✉: [vicki@fichies.co.za](mailto:vicki@fichies.co.za)

Welthagenstraat

Fichardtpark

Bloemfontein

9301

RTW NR: 4250273325

Posbus 32010

Fichardtpark

Bloemfontein

9317

IT NR: IT941/02

## AANSOEK: STUDIESENTRUM

| LEERLINGBESONDERHEDE  |   |
|---|---|
| Van:  | Graad in 2021: <b>Welpies</b>   |
| Volle voorname:   | Woonadres:  |
| Noemnaam:   |   |
| Geboortedatum:     /     /                                    |   |
| OUER/VOOG KONTAKBESONDERHEDE                                  |   |
| <b><u>VADER:</u></b>  | <b><u>MOEDER:</u></b>   |
| Naam en van:  | Naam en van:  |
| Selnr:  | Selnr:  |
| Tel (h):  | Tel (h):  |
| Tel (w):  | Tel (w):  |
| NAASBESTAANDE   |   |
| Verwantskap:  | Woonadres:  |
| Selnr:  |   |
| Tel (h):  |   |
| Tel (w):  |   |
| MEDIESE INLIGTING   |   |
| Huisdokter:   | Naam van mediesefonds:  |
| Telnr:  | Mediesefondsnr:   |
| Adres:  | Hooflid:  |
|   | Leerling allergieë:   |
|   | <b>(Heg asb. 'n afskrif van u mediesefondskaart aan)</b>                  |
| REKENINGPLIGTIGE  |   |
| Naam en van:  | Woonadres:  |
| ID. nr:   |   |
| Telnr:  | E-pos adres:  |
| PERSONE WAT LEERLING MAG AFHAAL                               |   |
|   |   |
| <b>SLEGS DEBIETORDER OF ELEKTRONIESE BETALINGS – DUI AAN:</b> | Elektronies <input type="checkbox"/> Debietorder <input type="checkbox"/> |



# Fichie Klub 300 Trust

☎: 051-522 8166

☎: 051-522 6661

✉: [vicki@fichies.co.za](mailto:vicki@fichies.co.za)

Welthagenstraat

Fichardtpark

Bloemfontein

9301

BTW NR: 4250273325

Posbus 32010

Fichardtpark

Bloemfontein

9317

IT NR: IT941/02

## ONDERNEMING EN VRYWARING: STUDIESENTRUM

### STUDIEGELDE

- Die studiegelde word jaarliks aan die einde van die jaar vasgestel.
- Studiesentrumfooie is vooruitbetaalbaar.
- Betalings kan SLEGS gedoen word deur middel van:

'n DEBIETORDER wat op die 1<sup>ste</sup> of die 15<sup>de</sup> van 'n maand sal afgaan.  
(Aangeheg die debietorder) of elektroniese inbetaling.

### STUDIESENTRUM-URE

Die studiesentrum sluit soos volg:

- Welpies & Graad R om 17:15
- Graad 1 – 7 om 17:30
- Studiesentrumbestuurder is gemagtig om 'n boete te hef vir laat afhaal van leerlinge.

Na 17:30 is geen personeel meer aan diens nie en ons is dan nie meer verantwoordelik vir u kind nie. Die studiesentrumhekke word dan gesluit.

### BEËINDIGING

**Een kalendermaand skriftelike kennisgewing** moet vooraf by die **finansiële beampte** van die skool ingegee word indien 'n leerling die studiesentrum sou verlaat. Indien u nalaat om dit te doen, sal die rekeningpligtige steeds aanspreeklik bly vir die gelde.

### MEDIESE SORG

Indien 'n leerling in ernstige gevalle mediese versorging nodig het en dit is onmoontlik om met die ouer/voog/naasbestaande van so 'n leerling kontak te maak, sal die studiesentrum personeel geregtig wees om die leerling na die huisdokter te verwys op koste van die ouer.

### ONDERNEMING EN VRYWARING

Ek, die ondergetekende, aanvaar bogemelde voorwaardes. Ek verbind my tot die nakoming daarvan en bevestig dat die bogenoemde leerling geheel en al op **eie risiko** die sentrum bywoon. Nie ek, of die leerling, kan enige eise instel teen die Beheerliggaam, Trust, Studiesentrum, personeel, skool, trustees of enige van hul deeltydse of voltydse werknemers vir enige beserings, ongevallen of skade wat my kind mag opdoen terwyl hy of sy in die sorg van die Sentrum of enige voormelde instansie is nie.

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN  
OUER/VOOG

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_  
DATUM



# Fichie Klub 300 Trust

☎: 051-522 8166

☎: 051-522 6661

✉: [vicki@fichies.co.za](mailto:vicki@fichies.co.za)

Welthagenstraat

Fichardtpark

Bloemfontein

9301

BTW NR: 4250273325

Posbus 32010

Fichardtpark

Bloemfontein

9317

IT NR: IT941/02

## DEBIETORDEROPDRAG: STUDIESENTRUM

Ouer se naam en van: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_ (S) \_\_\_\_\_

| Leerling se naam en van | Gr 1 - 7<br>Studie | Gr R<br>Middagsorg | Welpies<br>Middagsorg |
|-------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
|                         |                    |                    |                       |
|                         |                    |                    |                       |
|                         |                    |                    |                       |

Rekeninghouer se naam en van: \_\_\_\_\_

Naam van bank: \_\_\_\_\_

Takkode: \_\_\_\_\_

Rekeningnommer: \_\_\_\_\_

Idnr: \_\_\_\_\_

Tipe rekening (Dui aan met X)

| Tjek | Spaar |
|------|-------|
|      |       |

**DEBIETORDER OP DIE 1<sup>STE</sup> OF 15<sup>DE</sup> (OMKRING ASSEMBLIEF)**

**BELANGRIK: Heg asb 'n gekanselleerde tjek of 'n onttrekkingstrokie aan!**

Ter betaling van die maandelikse premie vir verpligte studiegeld of middagsorggeld versoek en magtig ek u hiermee om by bogenoemde bank en uit genoemde rekening die bedrag soos bepaal, per leerder per maand, te onttrek. Hierdie onttrekking mag vanaf 1 JANUARIE tot 1 NOVEMBER gedoen word vir die tydperk wat die leerder in die studiesentrum of middagsorg is of totdat kennis gegee word dat betaling gestaak moet word.

Ek neem kennis dat hierdie invordering STIPTELIK elke maand op die **EERSTE** dag of die **VYFTIENDE** dag van die maand aangebied sal word en dat voldoende fondse beskikbaar is.

Ek onderneem om die Fichie Klub 300 Trust SKRIFTELIK IN KENNIS TE STEL INDIEN EK VAN BANK, BANKTAK OF REKENINGNOMMER VERANDER. Ek aanvaar dat dit my verantwoordelikheid bly om toe te sien dat die onttrekking ten opsigte van studiegelde gedoen word.

Ek verstaan dat die onttrekking wat hiermee gemagtig word, deur 'n rekenaar verwerk sal word deur middel van 'n stelsel, bekend as die ACB-magneetbanddiens en ek verstaan ook dat die besonderhede van elke onttrekking op my bankstaat sal verskyn. Ek sien toe om enige bankkoste, met betrekking tot hierdie debietorder, te betaal.

Hierdie magtiging kan slegs SKRIFTELIK, 30 DAE VOOR AKSIEDATUM deur my gekanselleer word. Ek verstaan ook dat ek nie op 'n terugbetaling van bedrae (wat onttrek) geregtig is wat onttrek is, terwyl die magtiging van krag was of indien sodanige bedrag regtens aan die Trust verskuldig was nie.

HIERMEE VERKLAAR EK DAT EK BEWUS IS DAARVAN DAT EK MYSELF SKULDIG MAAK AAN BEDROG, SOU EK WEDERREGTELIK DIE OOREENKOMS VERSUIM.

Onderteken te BLOEMFONTEIN op hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**HANDTEKENING VAN OUER/VOOG**

|   | Hierby Aangeheg<br>Ouer merk met X | Kantoorgebruik |
|---|------------------------------------|----------------|
| Algemene verklaring   |                                    |                |
| Immuniseringsertifikaat   |                                    |                |
| Kliniekkaart  |                                    |                |
| Geboortesertifikaat   |                                    |                |
| Identiteitsdokument van Ma  |                                    |                |
| Identiteitsdokument van Pa  |                                    |                |
| Gedragserifikaat  |                                    |                |
| Bewys van verblyf of<br>werkgewersertifikaat                                    |                                    |                |
| Vrywaringsvorm met betrekking<br>tot leerderfoto's /<br>beeldmateriaal /-videos |                                    |                |
| Debietordervorm   |                                    |                |
| Middagsorgaansoek (Indien u<br>kleuter van Middagsorg gaan gebruik maak)        |                                    |                |

**Neem asseblief kennis van die volgende:**

1. Die aansoek word as onvolledig beskou indien enige van bogenoemde dokumente nie bygevoeg is nie. Onvolledige aansoeke word nie in aanmerking geneem wanneer plasings gedoen word nie.
2. Voltooiing van hierdie aansoekvorm waarborg nie toelating of outomatiese toelating nie.
3. Ek is bewus dat my seun/dogter se aansoek met inagneming van die voorgeskrewe toelatingsvereistes en beskikbare plek in die kleuterskool oorweeg sal word.