



Naam van leerder (voluit) _____

Geboortedatum: _____ Graad in 2024 _____

Inskrywing / Fooie:

Dui asseblief u keuse aan:

- Volle dag = R800.00 per maand
 Fooi per dag = R 50.00

Datum van toelating in nasorg: _____

Besonderhede van ouer/voog:

Vader: (Volle naam) _____

Beroep: _____ Werkgewer: _____

Tel: (h) _____ (w) _____ (Sel) _____

Woonadres: _____

Werkadres: _____

Moeder: (Volle naam) _____

Beroep: _____ Werkgewer: _____

Tel: (h) _____ (w) _____ (Sel) _____

Woonadres: _____

Werkadres: _____

Naam van dokter: _____ **TEL:** _____

Naam van mediese fonds: _____ **TEL:** _____

Adres van mediese fonds: _____

Lidnommer van mediese fonds: _____

Hooflid van mediese fonds: _____

Het u dogter enige gesondheidsprobleme, liggaamlike gebreke of allergieë? _____

Indien wel, spesifiseer: _____

Spesiale versoeke / reëlings t.o.v. vervoer / buitemuurs: _____

Vrywaring en toestemming:

Ek, die ondergetekende (Ouer/Voog) van _____
gee hiermee my toestemming dat my bogemelde dogter/s aan al die aktiwiteite deur die Nasorgsentrum aangebied mag deelneem, veral ten opsigte van uitstappies met beskikbare vervoer, asook swem.
Voorts onderneem ek om nie die personeel van die Laer Meisieskool La Rochelle Nasorgsentrum of die Laer Meisieskool La Rochelle aanspreeklik te hou vir enige beserings, skade of verlies wat bovermelde dogter/s mag opdoen gedurende die tydperk wat sy/hulle die Nasorgsentrum bywoon nie.
Geen eise, van watter aard ookal, sal deur my of my eggenoot/eggenote teen bogenoemde persone ingestel word nie.

Finansiële VERPLIGTINGE:

Hiermee onderneem ek om die fooie van die nasorgdiens vooruit, elke maand voor of op die einde van Januarie tot voor of op die einde van Oktober (10 maande) te betaal. Alle betalings moet by die kantoor gedoen word.
Voorts verstaan ek ook, dat sodra fooie vir 2 (twee) opeenvolgende maande agterstallig sou raak sonder skriftelike reëlings, sal verdere diens aan my dogter/s opgeskort word.

Onttrekking / verandering van nasorgdiens:

Hiermee onderneem ek om **een (1) kalendermaand skriftelike kennis** te gee sou ek my dogter/s van Nasorgdiens wou onttrek.

Ouer / Voog: (Titel, Voorletters en Van) _____

Adres: _____

METODE VAN BETALING:

Maandeliks D6 App / kaart

Maandelikse debit order (op on webtuiste)

Internet betaling (Nedbank T/Kode 149-821, Rekening Nr. 1470051419)

HANDTEKENING : OUER/VOOG

DATUM