

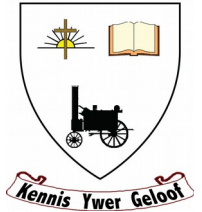


Pro-Ed Akademie

Aansoek om Toelating – 2018

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF

PRO-ED AKADEMIE



HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL? Ja Nee

Naam van ander leerder(s): _____

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle Name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

Geboorte Datum: _____

ID nommer: _____

Nasionaliteit: Namibia Ander _____

Kerkverband: _____

Geslag: Manlik Vroulik

Huistaal: Afrikaans Engels Ander _____

Leerder se taal voorkeur: Afrikaans Engels

Ander _____

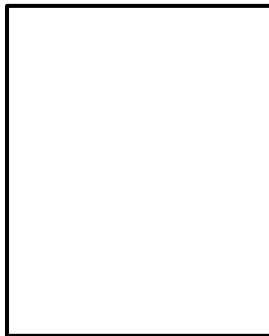
Leerder Selfoon no: _____

Leerder e-posadres: _____

Toelatingsdatum: _____

Graad in 2018: _____

Leerder Foto:



Enige Belangrike inligting wat skool moet weet:

Metode van Vervoer: Privaat Taxi Bus

Taxi/Bus Registrasienommer: _____

Bestuurder se Naam: _____

Kontak nommer: _____

NAASBESTAANDE INLIGTING

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe Kontak nommer: _____

Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Waglys: A B

Familiekode: _____ Nummer op waglys: _____

Registerklas: _____ ID Afskrif:

Toelatingsnommer: _____ Aansoekfoo:

Bewys van adres

Geboortesertifikaat:

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: Beide ouers Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg Kinderhuis Enkelouer - Geskei

Ander Hersaamgestel Weduwee / Wewenaar

Ouers Oorlede Moeder Vader Geen

LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese Siektes: _____

Alergieë: _____

Medikasie: _____

MEDISEFONDSINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Lidnummer: _____

Hooflid: _____

HUISDOKTERINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Besigheidsadres: _____

INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Namibië? JA NEE

Het leerder verlede jaar skool bygewoon? JA NEE

Indien wel, watter Provinsie/Land? _____

Vorige Skool: _____

Telefoonnummer: _____

Adres: _____

Provinsie: _____

Hoogste graad in vorige skool: _____

Rede vir skoolverlating: _____

OUER / VOOG 1 INLIGTING

Titel: _____

Volle Name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID Nommer: _____

Huistaal: Afrikaans Engels Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-Pos

Nasionaliteit: Namibië Ander _____

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Huis Telefoon: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus Eie Werkgewer Nie-Professioneel

Eie Werkgewer Professioneel

Huisvrou Deeltyds

Kontrakteurwerker Pensionaris

Student Tydelik

Voltyds Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkgewertelefoonnommer: _____

Werkgewer Fisiese Adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

OUER / VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____

Volle Name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID Nommer: _____

Huistaal: Afrikaans Engels Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-Pos

Nasionaliteit: Namibië Ander _____

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Huis Telefoon: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus Eie Werkgewer Nie-Professioneel

Eie Werkgewer Professioneel

Huisvrou Deeltyds

Kontrakteurwerker Pensionaris

Student Tydelik

Voltyds Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkgewertelefoonnommer: _____

Werkgewer Fisiese Adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG

Ek, _____ (Naam van Ouer/Voog) verklaar hiermee dat die inligting in Hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aand die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolgt kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____

Handtekening van Ouer / Voog _____

REKENPLIGTIGE INLIGTING

 Ouer / Voog 1 Ouer / Voog 2 Ander (voltooi [A] of [B] hieronder)

[A] – INDIVIDU

Titel: _____ Voorletters: _____

Volle Name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

ID Nommer: _____

Huistaal: Afrikaans Engels Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos
 Pos Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Telefoonnommer: _____

Faksnommer: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

[B] – MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: _____

Naam: _____

Registrasienuommer: _____

Taalvoorkeur: _____

Kontak Persoon: _____

Kontaknommer: _____

Faksnommer: _____

Besigheidsadres: _____

Posadres: _____

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Pro-Ed Akademie en (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- a) Aanvaar aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van onderriggelde vir bogenoemde kind. Ek onderneem om skoolgeld voor of op die sewende(7de) van elke maand soos volg te vereffen:
- Ten volle Jaarlikse betaling
 - Internet oorplasing (EFT) - Spesiale Reeling
 - Debietorder (deur skool geadministreer)
- b) Ek onderneem om die Hoof skriftelik in kennis te stel indien die skoolfonds nie vereffen kan word nie.
- c) Ek is bewus daarvan dat, indien ek sou nalaat om by my onderneming te bly, die skool die nodige regstappe sal neem om die uitstaande bedrag te verhaal.
- d) Ek onderneem om een(1) kalendermaand skriftelik kennis te gee indien my kind nie meer die skool bywoon nie. In die laaste kwartaal, onderneem ek om in Oktober kennis te gee aangesien November nie 'n kennis maand kan wees nie.
- e) Ek verklaar dat ek die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is. Ek het die toelatingsvereistes en skoolreëls gelees en verstaan.
- f) Indien u die rekeningstaat per e-pos wil ontvang, voorsien asseblief die e-pos adres g.

Ek / Ons die ouers / voog van onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog:

Datum:

VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM

1. Ek, ouer / voog van gee hiermee toestemming dat hy / sy aan alle akademiese, sport- en kultuuraktiwiteite wat deur die skool op 'n georganiseerde wyse aangebied word, mag deelneem. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
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 hospitaalrekenings 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 van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese of chirurgiese behandeling vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy / sy fisies in staat om aan enige georganiseerde aktiwiteite 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 Pro-Ed Akademie soos vervat in die Skoolbeleid.
8. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Handtekening van Ouer / Voog:

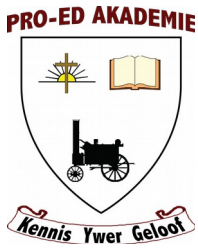
Datum:

VRYWARING

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Pro-Ed Akademie en of die aandeelhouers van Pro-Ed Akademie of enige persoon in diens van Pro-Ed Akademie of wat namens Pro-Ed Akademie optree teen enige verliese, eise, beserings of dood wat veroorsaak mag word ten opsigte van bogenoemde leerder uit hoofde van sy of haar gebruik van enige van die fasiliteite wat voorsien word deur Pro-Ed Akademie.

Geteken te op dag van

Handtekening van Ouer / Voog:



MEMORANDUM VAN OOREENKOMS

aangegaan tussen

PRO-ED AKADEMIE OUER VERENIGING hierna **PEAOV**

en

hierna **OUER**

Na beide PEAOV en OUER word hierna ook verwys as “Partye”

WOORDOMSKRYWING

PRO-ED AKADEMIE (PEA): beteken ‘n behoorlik geregistreede opvoedkundige inrigting by die Namibiese Ministerie van Onderwys;

PRO-ED AKADEMIE OUER VERENIGING (PEAOV): beteken die regspersoon deur wie PEA as opvoedingsinrigting funksioneer;

OUER : beteken die persoon (hetsy ouer of wettige voog) wie, deur die aanbring van sy of haar handtekening op hierdie dokument verantwoordelikheid aanvaar vir die stiptelike betaling van alle gelde aan PEAOV;

GELDE : beteken skoolfonds, fooie en enige ander bedrae verskuldig aan PEAOV voorspruitend uit onderrig ontvang deur betrokke Kind by PEA;

KIND : beteken ingeskrewe leerder of leerders by PEA.

Nademaal die Ouer besluit het om die ondergenoemde Kind by PEA in te skryf, en PEA in terme van neergelegde voorskrifte van die PEAOV Bestuursraad genoemde Kind se inskrywing aanvaar, kom die Partye as volg ooreen:

1. Ouer onderneem om alle verpligtinge soos hieronder uiteengesit stiptelik na te kom;
2. Skoolfonds Gelde sal maandeliks vooruit betaalbaar wees, voor of op die 7de dag van betrokke maand;
3. Enige ander gelde sal op lewering van faktuur betaalbaar wees;
4. Rente teen 20% per jaar sal gehef word op enige agterstallige bedrae;
5. PEAOV sal maandeliks state uitreik ten opsigte van Geld betaalbaar en fakture op aanvraag;

6. Geen skuldvergelyking sal deur enige van die Partye toegepas word nie;
7. Sou Gelde langer as 60 dae agterstallig wees sal PEAOV geregtig wees om sonder enige verdere kennis aan die Ouer onderig aan betrokke Kind te staak;
8. dat ek myself sal vergewis van die skool se reëls en dissiplinêre kode en dat ek my ten volle by sodanige reëls sal neerlê en die norme, gees en karakter van die skool sal onderskryf, onderhou, beskerm en bevorder en sal toesien dat my kind dit ook doen;
9. Die Partye stem toe tot die jurisdiksie van die Landdroshof nieteenstaande sou die eisbedrag die jurisdiksie van genoemde hof oorskry.

Die volgende leerder/s word geag Kind te wees in terme van hierdie ooreenkoms:

NAAM & VAN

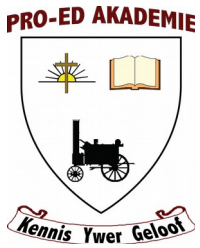
- | | | | |
|----|----------------------|-------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |

So ooreengekom en onderteken te op dag van

OUER / WETTIGE VOOG 1

OUER / WETTIGE VOOG 2

Nms/PEAOV



VRYWARINGSVORM (MINDERJARIGES)

Ek, , die ouer / wettige voog van

1. gee hiermee toestemming dat my kind op gemagtigde uitstappies van die skool of enige ander goedgekeurde aktiwiteite van die Beheerraad of Skoolhoof geneem mag word en per vervoermiddel vervoer mag word;
2. gee verlof aan die toesighoudende onderwyser of die gevolmagtigde toesighouer om die nodige mediese behandeling toe te pas of te laat pas;
3. verwag van my kind om te hou by die reëls en gehoorsaam te wees aan die toesighoudende onderwyser/gevolmagtigde toesighouer wat vir 'n bepaalde doel of aangeleentheid aangewys is;
4. verklaar dat hierdie toestemmingsbrief geld vir die volle tydperk wat my kind aan hierdie skool verbonde is;
5. stel Pro-Ed Akademie se onderwysers en ouers skadeloos en onderneem om nie 'n eis in te stel vir enigiets wat gebeur met bogenoemde leerling by die skool of tydens enige uitstappie, a.g.v. enige gebeure of omstandighede buite die beheer van die toesighoudende onderwyser of gevolmagtigde toesighouer nie.

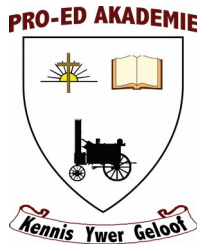
Geteken te op dag van

OUER 1

Getuie: _____ (1)

OUER 2 / WETTIGE VOOG

Getuie: _____ (2)



Pro-Ed Akademie

'n Skool met 'n verskil...

Posbus 2085, Swakopmund
Tel: 064-405689 | Fax: 064-405896



DEBIT ORDER APPLICATION – please attach copy of ID

PARENT / LEGAL GUARDIAN DETAILS:

Name of Account Holder :

Bank Name :

Branch Name & Branch Code :

Account Number : Cheque or Savings

Effective (first payment date) :

Preferred Payment Date : 25th or Month End or 1 st or Other

Frequency Period : Monthly or Annually

Amount Payable: - (Words)

I herewith give permission that the debit order amount be adjusted annually, in accordance with annual adjustment on school fees, as approved by the Pro-Ed Akademie Board.

In case of any changes on the above, or where the learner(s) listed below will no longer be enrolled with Pro-Ed Akademie, I undertake to give one month's written notice.

Name & Signature of account holder

Signature verified (Witness)

Date

Student(s) Enrolled :

BENEFICIARY DETAILS:

Account Number : 8001014576

Bank Details : Bank Windhoek - Swakopmund (481-772)

Beneficiary Name : Pro-Ed Akademie

Debit Order Ref. No. : _____ (for office use only)