

Sonskyn Safari



Dankie vir u inskrywing
Thank you for your enrolment

MET ELKE INSKRYWING – R300,00 REGISTRASIE FOOI
(NIE TERUGBETAALBAAR NIE)

Noodsaaklike dokumente. Bring saam asseblief:

- Geboorte sertifikaat (gesertifiseerde afskrif)
- Gesertifiseerde afskrif van kind(ers) se kliniekkartaart
- SA ID dokumente van kind se Ouer(s)/Voog(de) (gesertifiseerde afskrif)
- Gesertifiseerde afskrif van huidige bewys van straatadres

WITH EVERY ENROLMENT – R300,00 REGISTRATION FEE
(not refundable)

Very Important Documents. Please bring along:

- Birth Certificate (certified copy)*
- Certified copy of child(ren)'s clinic record card*
- Certified copies of SA ID documents of Parent(s)/Guardian(s) of child*
- Certified copy of recent proof of street address*

Jeanette Str. 23, Brackenfell, 7560
Sonja 074 101 4725 | Mariska 084 941 4351
info@sonskynsafari.co.za



AANSOEKVORM – APPLICATION FORM

Vir Kantoor Gebruik / For Office Use:

Begin datum / Start date: ____ / ____ / ____

Verlaat datum / Leave date: ____ / ____ / ____

Enige verandering(e) aan die oorspronklike aansoekvorm moet geparafeer word deur die ouer(s) / voog(de).
Any changes to the original enrolment agreement form must be initialed by the parent(s)/guardian(s).

TIPE DAGSORG VERLANG / TYPE OF DAYCARE REQUIRED: (MERK / MARK)

VOLDAG / FULL DAY

HALFDAG / HALF DAY

NASORG / AFTER CARE:

VERVOERDIENS
TRANSPORT SERVICE

OPTEL
COLLECT

AFLAAI
DROP OFF

BEIDE
BOTH

BESONDERHEDE VAN KIND(ERS) PARTICULARS OF CHILD(REN)

Eerste kind vir wie aansoek gedoen word / First child for whom application is made

Naam / Name: _____ Van / Surname: _____

Geboortedatum / Date of birth: _____ Geslag / Sex: _____

Ouderdom met toelating / Age when admitted: _____

Enige Allergie / Any Allergies: _____

Tweede kind vir wie aansoek gedoen word / Second child for whom application is made

Naam / Name: _____ Van / Surname: _____

Geboortedatum / Date of birth: _____ Geslag / Sex: _____

Ouderdom met toelating / Age when admitted: _____

Enige Allergie / Any Allergies: _____

Derde kind vir wie aansoek gedoen word / Third child for whom application is made

Naam / Name: _____ Van / Surname: _____

Geboortedatum / Date of birth: _____ Geslag / Sex: _____

Ouderdom met toelating / Age when admitted: _____

Enige Allergie / Any Allergies: _____

Ander afhanklike kinders in gesin / Other children in Family

Naam / Name: _____ Ouderdom / Age: _____

Huistaal / Home Language: _____

Onderrigtaal / Language of instruction: Afrikaans: _____ English: _____

Wanneer wil u hê moet u kind toegelaat word? / When do you want your child to be admitted?

Datum / Date: _____

**MEER OOR U KIND(ERS)
MORE ABOUT YOUR CHILD(REN)**

HELP ONS OM DIE BESTE TE DOEN VIR U KIND(ERS). IN DIE KIND SE BELANG – VOLTOOI ASB. HIERDIE AFDELING TOT DIE BESTE VAN U VERMOË.

HELP US TO DO THE BEST FOR YOUR CHILD(REN). IN THE BEST INTEREST OF YOUR CHILD PLEASE COMPLETE THIS SECTION TO THE BEST OF YOUR ABILITY.

NAAM VAN KIND / NAME OF CHILD:	NAAM VAN KIND / NAME OF CHILD:
WIE HET U KIND VOORHEEN VERSORG? <i>WHO TOOK CARE OF YOUR CHILD PREVIOUSLY?</i>	WIE HET U KIND VOORHEEN VERSORG? <i>WHO TOOK CARE OF YOUR CHILD PREVIOUSLY?</i>
KONTAKBESONDERHEDE VAN VORIGE DAGSORG / DAGMOEDER: <i>CONTACT DETAILS OF PREVIOUS CRECHE / DAY MOTHER:</i>	KONTAKBESONDERHEDE VAN VORIGE DAGSORG / DAGMOEDER: <i>CONTACT DETAILS OF PREVIOUS CRECHE / DAY MOTHER:</i>
HOE LAAT GAAN U KIND SAANS SLAAP? <i>WHAT TIME DOES YOUR CHILD GO TO BED?</i>	HOE LAAT GAAN U KIND SAANS SLAAP? <i>WHAT TIME DOES YOUR CHILD GO TO BED?</i>
HET U KIND ENIGE SPRAAK OF GEHOOR PROBLEME? <i>DOES YOUR CHLD HAVE ANY SPEECH OR HEARING DIFFICULTIES?</i>	HET U KIND ENIGE SPRAAK OF GEHOOR PROBLEME? <i>DOES YOUR CHLD HAVE ANY SPEECH OR HEARING DIFFICULTIES?</i>
MELD ENIGE ALLERGIEë & KINDERSIEKTES GEHAD? <i>STATE ANY ALLERGIES & CHILD ILLNESSES ARLREADY HAD?</i>	MELD ENIGE ALLERGIEë & KINDERSIEKTES GEHAD? <i>STATE ANY ALLERGIES & CHILD ILLNESSES ARLREADY HAD?</i>
IS U KIND SE IMMUNISERING OP DATUM? <i>IS THE CHILD'S IMMUNISATION UP TO DATE?</i>	IS U KIND SE IMMUNISERING OP DATUM? <i>IS THE CHILD'S IMMUNISATION UP TO DATE?</i>

**BESONDERHEDE VAN OUER(S) / VOOG(DE)
PARTICULARS OF PARENT(S) / GUARDIAN(S) / PARTNER**

**Persoonlike Besonderhede van Ouer 1 / Voog 1 / Inwonende Metgesel 1
Personal Details of Parent 1 / Guardian 1 / Live in Partner 1**

Titel / Title (*Dr / Mr / Mrs / Miss*) _____ Voorletters / Initials: _____

Van / Surname: _____

Woonadres / Home address: _____

ID nommer / ID number: _____

Telefoonnommers / Telephone numbers: _____ Huis / Home: _____

Werk / Work: _____ Sel / Cell: _____

Epos / E-mail: _____

Beroep / Occupation: _____

Naam van werkgewer / Name of employer: _____

Adres van wekgewer / Address of employer: _____

Woon die kind by die Moeder / Voog 1 / Inwonende Metgesel 1?
Does the child live with the Mother / Guardian 1 / Live in Partner 1?

Ja / Yes Nee / No

Woon die kind by die Vader / Voog 2 / Inwonende Metgesel 2?
Does the child live with the Father / Guardian 2 / Live in Partner 2?

Ja / Yes Nee / No

Is daar enige ander Ouer / Voog / Inwonende Metgesel?

Is there any other Parent / Guardian / Live in Partner? Ja / Yes Nee / No

Indien Ja, spesifiseer besonderhede / *If Yes, please give details:*

Naam / Name: _____ Verwantskap / Relationship: _____

Adres / Address: _____ Tel. / Phone: _____

**Persoonlike Besonderhede van Ouer 2 / Voog 2 / Inwonende Metgesel 2
Personal Details of Parent 2 / Guardian 2 / Live in Partner 2**

Titel / Title (*Dr / Mr / Mrs / Miss*) _____ Voorletters / Initials: _____

Van / Surname: _____

Woonadres / Home address: _____

ID nommer / ID number: _____

Telefoonnommers / Telephone numbers: _____ Huis / Home: _____

Werk / Work: _____ Sel / Cell: _____

Epos / E-mail: _____

Beroep / Occupation: _____

Naam van werkgewer / Name of employer: _____

Adres van wekgewer / Address of employer: _____

HOFBEVEL M.B.T. DIE KIND / COURT ORDER RELATING TO THE CHILD

Is daar enige hofbevel met betrekking tot die toegangsregte en verantwoordelikhede van die ouers oor die betrokke kind(ers)? (Bv. (a) Verander in regte van ouerskap (b) toegangsregte c) toestemming tot mediese behandeling en medikasie (d) aflaai en optel van kind, ens.)

Are there any court orders relating to the powers and responsibilities of the parents in relation to the child or access to the child? (Example: a) change the powers of parent/guardian (b) consent to the medical treatment of the child (c) request or permit the administration of medication to the child d) collect the child)

Ja / Yes - Indien Ja, voorsien 'n afskrip v.d. hofbevel / If Yes, provide a copy of the court order

Nee / No

VRYWARING / INDEMNITY

VRYWARING

Sonskyn Safari onderneem om in alle aktiwiteite en algemeen aanvaarbare veiligheidsstandaard daar te stel wat die veiligheid van alle kinders, onderwysers, personeel van gemelde dagsorgsentrum en besoekers aan die dagsorgsentrum betref. Uit die aard van die saak kan die eienaar/s en personeel van Sonskyn Safari egter nie verantwoordelikheid aanvaar vir ongelukke wat in die klas of op die gemelde dagsorgsentrumterrein plaasvind nie. Ek, die ondergetekende ouer/voog aanvaar die gemelde dagsorg se posisie en die risiko daaraan verbonde:

Volle name: _____

Adres: _____

Tel nrs: W) _____ Sel) _____ H) _____

Die ouer/voog van die volgende kind(ers) wie as sulks ingeskryf en aanvaar is by bogemelde Sonskyn Safari, te Jeanettestraat 23, Brackenfell, onderhewig aan die bepalings hiervan:

NAAM VAN KIND(ERS): _____

vrywaar hiermee en stel Sonskyn Safari Dagsorg skadeloos vir alle verliese of skade in die algemeen, hoe dit ook mag ontstaan, wat ek as ouer of voog van bogenoemde kind(ers) mag lei, as gevolg van enige gebeurlikheid waarby hy of hulle betrokke mag wees as leidende of veroorsakende party weesn sy of hul betrokkenheid as kind(ers) by die skool.

In die besonder magtig ek, ouer/voog, hiermee dat die voormelde kind(ers) alle klasuitstappies waarby sy/haar klas betrokke mag wees gedurende die skooldag as deel van die leerervaring, kan bywoon, en waar toepaslik stem ek, ouer/voor, toe dat hy/sy of hulle van die vervoer wat die dagsorgsentrum na die uitstappie voorsien mag gebruik.

Ook in hierdie omstandighede vrywaar en stel ek bogemelde Dagsorgsentrum voormeld skadeloos vir enige skade of verlies wat ek as ouer/voog van die betrokke kind(ers) mag lei en aanvaar vrywilliglik alle risiko wat daarmee gepaard mag gaan.

Indien die voormelde kind(ers) van die vervoerdiens na en vanaf die Dagsorgsentrum na die laerskool, erken ek dat ek bewus is dat bogemelde Dagsorgsentrum nie verantwoordelik kan gehou word nie vir enige ongelukke. Die eienaars het egter die toekenning van die reg om die vervoerdiens te bedryf, sekere maatreëls daar gestel om te verseker dat die vervoerdiens aan veiligheidsmaatreëls voldoen en dat die bestuurder ervare en sober is met 'n bewese skoon rekord.

GETEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____

AS GETUIES:

1. _____

2. _____

OUER / VOOG

INDEMNITY

The staff of Sonskyn Safari Daycare and any other person employed by Sonskyn Safaro Daycare look after the children to the best of their ability.

I, _____ the undersigned in my capacity as parent / guardian of _____, in my care understand the nature of the risk and possible risks associated with the proposed academy and activities and I in my own private capacity or as parent/guardian of the above mentioned child, indemnify herewith Sonskyn Safari Daycare and won't keep Sonskyn Safari Daycare or any of its, management, facilitators, staff and employees, responsible for any claim or accountability that might arise from any injuries that the aforesaid child may suffer whether or not such injury because as the result of negligence of Sonskyn Safari Daycare or loss of property, whatever the circumstances or origin, and I acknowledge that I/my child in my care are fully aware of and understand all the risks or possible risk involved.

In case of an emergency my child(ren) can be taken to the nearest doctor / hospital and I will not hold Sonskyn Safari Daycare responsible for any bills.

SIGNED AT _____ ON THIS _____ DAY OF _____ 20____

AS WITNESSES:

1. _____

2. _____

PARENT / GUARDIAN

FOOIE / FEES

FOOIE is maandeliks vooruitbetaalbaar en moet ons bereik/bankstaat reflekteer voor of op die **1ste dag** van elke maand. Geen terugbetalings vir afwesigheid/vakansie word onderneem nie. Fooie word elke jaar met 10 % verhoog.

Kennisgewing van 'n kalender maand word vereis indien die kind uit die dagsorgsentrum geneem word.

Ek neem kennis dat geen November of Desember kansellaries / kennis aanvaar word nie en is volle maandelikse dagsorggelde verskuldig vir November en Desember maande.

Ouers kan elke maand direk die fooie in ons **CAPITEC** bankrekening inbetaal en u **kind se naam en van** as verwysing sit.

***FEES** are paid strictly a month in advance and **not later than the 1st of each month**. If any problem should arise, this matter must be discussed with the principal without delay. Fees are revised yearly with a 10 % increase escalation.*

No Substraction of fees will be taken into consideration, because of absence or illness or of holidays.

Written notice of one calander month must be given if any child is taken out of the Daycare.

I understand that November and December cancellations will not be accepted and therefore is the full monthly daycare fees due and payable for November and December months.

*Monthly fees must be paid into the **CAPITEC** bank account with your **child's name and surname** as reference.*

BANKBESONDERHEDE / BANKING DETAILS

REKENINGNAAM / ACCOUNT NAME:

BANK:

TIPE REKENING/ TYPE OF ACCOUNT:

REKENING NO / ACCOUNT NO.:

TAKKODE / BRANCH CODE:

VERWYSING / REFERENCE:

SONSKYN SAFARI

CAPITEC

SPAAR / SAVINGS

174 499 3007

470010

U KIND(ERS) NAAM + VAN /

YOUR CHILD(REN)'S NAME + SURNAME

GELDE MOET VOOR OF TEEN DIE 1STE VAN ELKE MAAND IN DIE DAGSORG SE CAPITEC BANKREKENING REFLEKTEER! RENTE SAL GEHEF WORD VIR LAAT BETALINGS.

MONIES MUST REFLECT IN THE ABOVE CAPITEC BANK ACCOUNT BY NOT LATER THAN THE 1ST OF EACH MONTH! INTEREST WILL BE CHARGED FOR LATE PAYMENTS.

REëLS

1. URE

Ons dagsorg is oop van Maandae tot Vrydae vanaf 06h30 tot 18h00.
Ons is gesluit op Publieke Vakansiedae, naweke en 'n tydperk tussen Kersfees en Nuwe Jaar.

VOLDAG 06H30 – 18H00 (etes ingesluit, namiddag versnappering ingesluit)
HALFDAG 06H30 – 12H00 (slegs ontbyt ingesluit, versnapperings uitgesluit)
NASORG NASKOOL – 18H00 (middagete en namiddag versnappering ingesluit)

2. AANKOMS EN VERTREKTYE

Kinders word persoonlik ontvang vanaf 06h30 tot 08h00. Let asseblief daarop dat kinders nie by die voordeur / hek afgelaai mag word nie, maar deur die ouer aan die persoon aan diens oorhandig moet word en dan weer afgehaal moet word. Die voordeur / hek word om veiligheidsredes vanaf 06h30 gesluit. Ouers wat weens onvoorsiene omstandighede laat is, word versoek om die klokke by die voordeur / hek te lui. Ouers word versoek om betyds te wees aangesien die dagprogram om 08h00 stiptelik begin en die kind sekere aktiwiteite kan misloop as hy/sy laat is.

Ouers word versoek om nie laat te kom nie, aangesien dit 'n klein kindjie ontstel as almal vertrek en hy/sy alleen agterbly.

Indien u nie u kind betyds sal kom afhaal nie moet u asseblief vroegtydig ons in kennis stel wie u kind kom afhaal. Koste per kind kan gehief word indien u u kind na 18h00 afhaal.

3. KOS EN VERVERSINGS

Ons verskaf 'n gebalanseerde ontbyt en middagete elke dag, sowel as versnapperings in die namiddag. Stuur asb. ligte verversings vir u kind vir die oggend saam Dagsorg toe. Ligte gesonde verversings wat u daaglik vir u kind kan inpak: (bv. Bruin broodtjie/provita, Joghurt, vrugte ens).

4. KENNISGEWING VAN AFWESIGHEID / GESONDHEID

Ouers moet asseblief vroegtydig skakel indien u kind afwesig sal wees.

Kinders met aansteeklike siektes moet tuis gehou word totdat die siekte opgeklaar het, ten einde die ander kinders te beskerm.

5. MEDISYNE

Alle medisyne moet asseblief in u kind se boekie geskryf word en aan die persoon aan diens oorhandig word. Moet asseblief nie u kind se medisyne in die tas los nie.

6. KLEREDRAG & ANDER BENODIGHEDE

- Alle speelgoed moet asseblief by die huis gelos word. Ons aanvaar nie verantwoordelikheid vir enige beskadiging of verlies van enige speelgoed nie.
- Alle kledingstukke en bogemelde items moet duidelik gemerk wees en in 'n tassie/sak, waarop u kind se naam aan die buitekant aangebring is, geplaas word.

7. VERJAARDAE

'n Verjaarsdag is 'n groot gebeurtenis in elke kind se lewe en ons deel graag daarin. Ouers kan vooraf reël om op die dag verversings te bring en is ook welkom om saam partytjie te hou.

8. UITSTAPPIES

Uitstappies word gereeld onderneem en ouers sal vooraf skriftelik in kennis gestel word. Skriftelike toestemming van die ouers word vereis voordat u kind(ers) op 'n uitstappie mag geneem word en sal daar van tyd tot tyd 'n vrywaringsvorm deurgegee word vir ondertekening deur die ouer/s.

9. NUUSBRIEWE

'n Nuusbrief sal gereeld uitgestuur word en/of in u kind se Notaboek geplak word. Enige verdere nuus sal op die kennisgewingbord geplaas word of aan u gestuur word via epos.

10. FOOIE

(SIEN OOK SONSKYN SAFARI DAGSORG: FINANSIËLE BELEID - TERME EN VOORWAARDES – ADDENDUM A HIERBY AANGEHEG)

Foosie is maandeliks vooruitbetaalbaar en moet ons bereik/bankstaat reflekteer voor of op die 1ste dag van elke maand. Geen terugbetalings vir afwesigheid/vakansie word onderneem nie.

Kennisgewing van 'n kalender maand word vereis indien die kind uit die dagsorgsentrum geneem word. (November en Desember kansellasie / kennis word nie aanvaar nie).

Ouers kan elke maand direk die foosie in ons Absa Bank bankrekening inbetaal en u kind se naam en van as verwysing sit.

Persoon verantwoordelik vir betaling van Dagsorggelde:

Naam en Van: _____

ID Nommer: _____

Kontaknommer: _____

Handtekening: _____

Ek neem kennis dat geen November of Desember kansellasies / kennis aanvaar word nie en is volle maandelikse dagsorggelde verskuldig vir November en Desember maande.

11. PROBLEME EN PERSOONLIKE AFSPRAKE

Ouers word hartlik genooi om enige probleem te bespreek. 'n Persoonlike onderhoud kan vooraf gereël word om te verseker dat ouers en personeel ongestoord kan gesels.

12. VERVOERDIENS

Ons verskaf teen 'n ekstra addisionele nominale fooi 'n vervoerdiens vir alle nasorg kinders. (vir sportverrigtinge en soggens neem na Bastion Laerskool). Ons sal u kind vanaf die dagsorgsentrum neem na die Laerskool Bastion en weer optel by die Laerskool/sportaktiwiteit/e van Laerskool Bastion/Brackenfell Hoërskool of enige ander skool wat vooraf goedgekeur word deur die Prinsipaal van die Dagsorg, en veilig terugbesorg by die dagsorgsentrum. Geliewe verdere navraag te doen by die kantoor.

13. ADDISIONELE DIENSTE

Na-uurse oppasdiens in weksdae en naweke is beskikbaar teen 'n addisionele nominale fooi per uur per kind, en kan vooraf gereël word met die Prinsipaal of die persoon aan diens. U kan verdere navraag doen by die kantoor insake hierdie addisionele diens.

RULES

1. ATTENDANCE

Hours Monday to Friday = 06h30 to 18h00 STRICTLY. In failing to collect your child by 18h00 a fine per child will be payable. This amount is payable immediately when collecting your child at the Daycare.

- Classes start strictly at 08h00. No breakfast will be served after 08h00
- Fines will be double if children are collected late on Fridays
- The crèche is closed on weekends, public holidays and between Christmas and the first week of the New Year. Parents will be notified of closing dates in advance.

2. FEES

(ALSO SEE SONSKYN DAYCARE FINANCIAL TERMS & CONDITIONS – ADDENDUM A ATTACHED HERETO)

- Fees are to be **paid strictly a month in advance and not later than the 1st of each month**. If any problem should arise, this matter must be discussed with the principal without delay.
- The fees are revised yearly and a 10 % increase escalation is applicable.
- **No SUBTRACTION of fees will be taken into consideration because of absence or illness or of holidays.**
- Written notice of **one calendar month** must be given if any child is taken out of the crèche. (November and December cancellations will not be accepted).

Person(s) responsible for the payment of the fees:

Name and Surname _____

ID number: _____

Contact Numbers: _____

Signature: _____

I understand that November and December cancellations will not be accepted and therefore is the full monthly daycare fees due and payable for November and December months.

3. CHANGE OF PARTICULARS

Any change of home address, work, income and telephone numbers must be reported to the principal immediately. It is of vital importance for us to contact you in case of an emergency.

REMEMBER - It is YOUR responsibility to make sure the Crèche has the CORRECT telephone numbers at all time.

4. CLOTHES

All clothing, jerseys, coats, socks, shoes **MUST BE CLEARLY MARKED**. The crèche does not accept any responsibility for clothes lost at the crèche.

5. TOYS

NO toys may be brought to the crèche.

6. SNACKS

We encourage parents/guardians to pack a healthy snack for each child for the morning snack period. We provide the afternoon snacks.

7. INJURIES

We take all possible precautions to secure the safety of your child(ren). The children are constantly in the care of our staff members. However, accidents will occur and the crèche or any other child's parents can not held responsible for any financial matters concerning such injuries.

8. MEDICATION

DO NOT LEAVE MEDICATION IN YOUR CHILDS BAG. Medicine for Toddlers has to be taken to their classes. Medicine for pre-primary children must be left in the medicine containers. All medicine should be marked clearly.

9. ILLNESS

NO child with a contagious disease may attend crèche.

10. FETCHING CHILDREN

Only a parent/guardian may fetch their child(ren). If a relative or friend is asked to do so, by the parent, the necessary arrangements (telephonic or in person) must be made with the principal. No sms's or email notification or requests will be accepted by the Principal.

11. PROBLEMS AND ENQUIRIES

All problems and/ or enquiries are to be discussed with the principal.

OOREENKOMS / AGREEMENT

OOREENKOMS

Hiermee verklaar ek/ons _____ (volle name) die ondergetekende ouer/voog van _____ (volle name van kind) dat ek/ons die reëls van die Dagsorgsentrum soos saamgestel is hierbo, ten volle verstaan en dit te alle tye sal nakom.

HANDTEKENING VAN OUER / VOOG

DATUM

Ek/Ons, _____ (volle name) die ondergetekende ouer/voog van _____ (volle name van kind) onderneem om die maandelikse voorgeskrewe fooie vooruit en op datum te betaal en sal dit voor of teen die laaste die 1ste van elke maand in die Capitec Bank rekening reflekteer.

HANDTEKENING VAN OUER / VOOG

DATUM

AGREEMENT

I/We, _____ (full names) the undersigned in my capacity as parent/guardian of _____ (child's full names) undertake to STRICTLY comply with the rules.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

DATE

I/We, _____ (full names) the undersigned in my capacity as parent/guardian of _____ (child's full names) undertake to pay the Daycare fees strictly a month in advance and not later than the 1st of each month into the Capitec Bank account.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

DATE

BENODIGHEDE / NEEDS

PEUTERS (1 jaar tot 4 jaar)

- 2 Stelle skoon klere met onderklere
- Doek indien die kleintjie nog nie ge "potty train" is nie
- Waslap (gesig)
- Tandeborsel (2 per jaar)
- Tandepaste soos benodig
- Klein Handdoekie
- Haarborsel
- Kombersie
- A5 hardeband Nota boek (Vir Boodskappe en nuusbriewe)
- 1 Pak sneesdoekies per kwartaal (4x per jaar)
- 1 Toiletpapierrol per kwartaal (4x per jaar)
- 1x Pritt per kwartaal (4x per jaar)
- Pak uitdraaikryte

KLEUTERS (4 – 5 jaar)

- Stel skoon klere
- Waslap
- Tandeborsel (2 per jaar)
- Tandepaste soos benodig
- Klein Handdoekie
- Haarborsel
- Kombersie
- Plastiek voorskoot
- A5 hardeband Nota boek (Vir Boodskappe en nuusbriewe)
- Klein stompneus skertjie
- Verfkwassie
- 1 Pak sneesdoekies per kwartaal (4x per jaar)
- 1 Toiletpapierrol per kwartaal (4x per jaar)
- 1x Pritt per kwartaal (4x per jaar)
- 30 Bladsy Flip File vir kreatiewe werke
- Pak uitdraaikryte

NASORG

- Stel gewone klere
- A5 hardeband Nota boek vir boodskappe

LET WEL: Alle kledingstukke en bogemelde items moet duidelik gemerk wees en in 'n tassie/sak waarop u kind se naam aan die buitekant aangebring is, geplaas word.

TODDLER (1 years - 4 years)

- *2 extra set of clothing*
- *Nappies (if child is not potty trained)*
- *Underwear when start to potty train*
- *Face cloth*
- *Toothbrush (2 per year)*
- *Tootpaste as needed*
- *Small towel*
- *Hair brush*
- *Blanket for winter months*
- *A5 hard cover message book*
- *1 Box Tissues per quarter (4x per year)*
- *1 Toilet roll per quarter (4x per year)*
- *1x Pritt per quarter (4x per year)*
- *1x Pack of Mon-Ami Crayons*

PRE-PRIMARY CHILDREN (4 years – 5 years)

- *2 extra set of clothing*
- *Face cloth*
- *Toothbrush (2 per year)*
- *Tootpaste as needed*
- *Small towel*
- *Hair brush*
- *Blanket for winter months*
- *A5 hard cover message book*
- *1 Box Tissues per quarter (4x per year)*
- *1 Toilet roll per quarter (4x per year)*
- *1x Pritt per quarter (4x per year)*
- *1x Pack of Mon-Ami Crayons*
- *1x Small scissors*
- *1x Paint brush*
- *20 page plastic Flip File*
- *Apron for artwork days*

AFTERCARE

- *Set of clothing*
- *A5 hard cover message book*

REMEMBER: All clothes MUST be marked clearly especially shoes and jackets / Tops

BUIE MUURSE AKTIWITEITE / EXTRA MURAL ACTIVITIES

- Rekenaars / Computer
- Playball
- Monkeynastix
- Ander / Other

Hierdie aktiwiteite word gehou by die Dagsorg en die fooie is vir hul rekening. /
These activities are held at the crèche. The fees are for your own account.

INGEVAL VAN NOODGEVAL / IN CASE OF EMERGENCY

Noodgeval Kontakte / Emergency Contacts:	
Volle Name:	<i>First Names:</i>
Van:	<i>Surname:</i>
Adres:	<i>Address:</i>
Poskode:	<i>Post Code:</i>
Tel Nr. (H):	<i>Phone (Home):</i>
Tel Nr. (W):	<i>Phone (Work):</i>
(Sel):	<i>Phone (Mobile):</i>
E-Pos:	<i>Email:</i>
Volle Name:	<i>First Names:</i>
Van:	<i>Surname:</i>
Adres:	<i>Address:</i>
Poskode:	<i>Post Code:</i>
Tel Nr. (H):	<i>Phone (Home):</i>
Tel Nr. (W):	<i>Phone (Work):</i>
(Sel):	<i>Phone (Mobile):</i>
E-Pos:	<i>Email:</i>
Huis Dokter / Family Doctor:	
Naam:	<i>Name:</i>
Adres:	<i>Address:</i>
Tel Nr.	<i>Contact Number</i>
Mediese Fonds Besonderhede / Medical Aid Details:	
Mediese Fonds Naam:	<i>Medical Aid Name:</i>
Mediese Fonds Nommer:	<i>Medical Aid Number:</i>
Hooflid:	<i>Main Member:</i>