

# Inskrywingsvorm 2017



## Inligting van kind

Volle naam & van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

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

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

Skool: \_\_\_\_\_

## Mediese geskiedenis van kind

Op hoeveel weke is u kind gebore? \_\_\_\_\_

Enige komplikasies tydens die geboorteproses?

\_\_\_\_\_

Was daar enige probleme met mylpaalontwikkeling? (bv. Sit, kruip, loop)

\_\_\_\_\_

Ontvang u kind tans enige vorm van terapie?

\_\_\_\_\_

Addisionele inligting:

\_\_\_\_\_

## Inligting van ouers/voog

Verwantskap: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Volle Naam & Van : \_\_\_\_\_

Selffoonnomer: \_\_\_\_\_

E-posadres: \_\_\_\_\_

Mariska Smit  
Gerigistreerde kinderkinetikus  
Reg no: 01/015/07/1516/005  
Cell no: 076 8498 369  
Email: mariska@limitlesskids.co.za

## Kinderkinetika sessies en tariewe

Groepsessies van 5 kinders – R200pm per kind (Sluit in 4 sessies per maand)

Remediërende sessies (Individueel) – R80 per sessie

Baba massering en stimulasie – R80 per sessie

## Betalingsmetode

### Internetbetaling

(bewys van betaling moet gestuur word na [mariska@limitlesskids.co.za](mailto:mariska@limitlesskids.co.za))

#### Bankbesonderhede:

Capitec Bank

Acc no: 1478613384

Takkode: 470010

Spaarrekening

### Kontantbetaling

Die volgende inligting moet op 'n toegeplakte koevert verskyn – Volle naam & van van u kind, maand van betaling, bedrag.

## Ingeligte Toestemming

Ek, die ouer/ voog \_\_\_\_\_ gee hiermee toestemming dat my kind aan die Kinderkinetika program sowel as die nodige evaluasies mag deelneem. Ek vrywaar die kinderkinetici van enige beserings wat moontlik tydens die sessies opgedoen mag word, met inagneming dat die kinderkinetici alles in hulle vermoë sal doen om die veiligheid van u kind te verseker.

Ek neem volle verantwoordelikheid vir die vereffening van my rekening vir my kind se sessies.

Ek gee toestemming dat fotos geneem mag word tydens sessies vir die webblad en Facebook bladsy.

(Opsioneel)

\_\_\_\_\_  
Handtekening (Ouer/voog)

\_\_\_\_\_  
Datum

