

(Gr9)

# Grade 0-10 – 2019

PLEASE COMPLETE THE FORM AND FAX (011) 958-1945 OR E-MAIL [info@le-amen.co.za](mailto:info@le-amen.co.za) .  
REGISTRATION OF THE STUDENT WILL BE ON HOLD UNTIL THIS FORM REACHES US.

WE, \_\_\_\_\_

PARENTS / GUARDIANS OF

\_\_\_\_\_

(NB: Please note that we will deal with parents only, regardless of the fact that children may receive tuition at a group / teacher. Parents are responsible for home schooling their child/ren.)

**CONFIRM THAT WE ARE AWARE OF ALL THE REQUIREMENTS STIPULATED IN THE MANUAL. WE ARE ALSO AWARE THAT FAILURE TO MEET THESE REGULATIONS CAN RESULT IN PROBLEMS WITH CERTIFICATION AT THE END OF THE YEAR. NO REFUNDS.**

**SIGNATURE:**

(Both parents must sign. In case of only one signature, we need an affidavit attached)

FATHER: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

MOTHER: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**CONTACT NUMBERS:**

Contact details will be used for correspondence. **Please make sure of the correct contact details and let us know immediately if anything changes. We take no responsibility for lack of communication if the e-mail address is wrong or has changed without notification.**

CELL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

(Gr9)

# Graad 0-10 / 2019

VOLTOOI ASSEBLIEF DIE VORM EN FAKS (011) 958-1945 OF E-POS [info@le-amen.co.za](mailto:info@le-amen.co.za).

REGISTRASIE GAAN NIE VOORT, ALVORENS ONS NIE HIERDIE VORM TERUG ONTVANG.

ONS, \_\_\_\_\_

**OUERS / VOOGDE VAN**

\_\_\_\_\_

(NB: Neem asseblief kennis dat indien die leerling in 'n groep onderrig ontvang of gebruik maak van onderwysers, ons direk net met die ouers gaan werk en nie via die betrokke groep / onderwyser nie. Ouers is verantwoordelik vir die tuisonderrig.)

**NEEM DEEGLIK KENNIS VAN ALLES IN DIE HANDLEIDING. INDIEN DIE REGULASIES SOOS UITEENGESIT, NIE NAGEKOM WORD NIE, IS ONS BEWUS DAARVAN DAT DAAR PROBLEME KAN ONTSTAAN MET SERTIFIKASIE AAN DIE EINDE VAN DIE JAAR. GEEN GELDE SAL TERUGBETAAL WORD NIE.**

**HANDTEKENING:**

(Beide ouers moet teken. Indien een ouer nie kan teken nie, moet 'n beëdigde verklaring aangeheg word.)

VADER: \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_

MOEDER: \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_

**KONTAKNOMMERS:**

Onderstaande nommers sal gebruik word vir korrespondensie. **Maak asseblief seker van die korrekte kontaknommers en indien jou nommer verander, stel ons asseblief onmiddellik in kennis. Ons aanvaar geen aanspreeklikheid vir gebrek aan kommunikasie, indien die e-pos adres verkeerd is of verander het sonder kennisgewing nie.**

SEL: \_\_\_\_\_

E-POS: \_\_\_\_\_