

# AANSOEK OM TOELATING - 2020

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEMBLIEF  
HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja Nee



DATUM: 19 DES 2018

Naam van ander leerder(s) : \_\_\_\_\_

## LEERDERINLIGTING

**LEERDER**

Volle name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

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

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

ID nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: ☐ RSA ☐ Ander: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Bevolkingsgroep: \_\_\_\_\_

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: \_\_\_\_\_

Leerder se taalvoorkeur: ☐ Afrikaans ☐ Engels  
☐ Ander: \_\_\_\_\_

Leerder selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Leerder e-posadres: \_\_\_\_\_

Toelatingsdatum: \_\_\_\_\_

Graad in 2020 : \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2020 : \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2020 : \_\_\_\_\_

Voorskoolse opvoeding bygewoon: ☐ Formeel ☐ Informeel  
☐ Ander: \_\_\_\_\_

Heg leerder foto aan:

Foto

Metode van vervoer: ☐ Privaat ☐ Taxi ☐ Bus

Taxi/Bus registrasienommer: \_\_\_\_\_

Bestuurder se naam: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

## NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Alternatiewe Kontaknommer: \_\_\_\_\_

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

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: \_\_\_\_\_ Waglys: ☐ A ☐ B

Registerklas: \_\_\_\_\_ Nommer op waglys: \_\_\_\_\_

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_ ID afskrif: ☐

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

## LEERDERGESONDHEIDSLIGTING

Kroniese siektes: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

## MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

## HUISDOKTERINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Besigheidsadres: \_\_\_\_\_

## INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Wes-Kaap : ☐ Ja ☐ Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon: ☐ Ja ☐ Nee

Indien wel, watter Provinsie/Land: \_\_\_\_\_

Vorige skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_

Hoogste graad in vorige skool: \_\_\_\_\_

Rede vir skoolverlating: \_\_\_\_\_

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_  
 Volle name: \_\_\_\_\_  
 Van: \_\_\_\_\_  
 Voorletters: \_\_\_\_\_  
 Noemnaam: \_\_\_\_\_  
 ID nommer: \_\_\_\_\_  
 Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: \_\_\_\_\_  
 Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos  
☐ Pos ☐ Per hand  
 Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_  
 Selfoonnommer: \_\_\_\_\_  
 Huis tel: \_\_\_\_\_  
 Faks: \_\_\_\_\_  
 E-pos: \_\_\_\_\_  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
☐ Eie Werkgewer Professioneel  
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds  
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris  
☐ Student ☐ Tydelik  
☐ Voltyds ☐ Werkloos  
 Beroep: \_\_\_\_\_  
 Werkgewer: \_\_\_\_\_  
 Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_  
 Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Woon die leerder by hierdie ouer?: ☐ Ja ☐ Nee

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_  
 Volle name: \_\_\_\_\_  
 Van: \_\_\_\_\_  
 Voorletters: \_\_\_\_\_  
 Noemnaam: \_\_\_\_\_  
 ID nommer: \_\_\_\_\_  
 Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: \_\_\_\_\_  
 Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos  
☐ Pos ☐ Per hand  
 Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_  
 Selfoonnommer: \_\_\_\_\_  
 Huis tel: \_\_\_\_\_  
 Faks: \_\_\_\_\_  
 E-pos: \_\_\_\_\_  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
☐ Eie Werkgewer Professioneel  
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds  
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris  
☐ Student ☐ Tydelik  
☐ Voltyds ☐ Werkloos  
 Beroep: \_\_\_\_\_  
 Werkgewer: \_\_\_\_\_  
 Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_  
 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 aan 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 \_\_\_\_\_ 2018.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_

**REKENPLIGTIGE- INLIGTING**☐ Biologiese Ouer 1☐ Biologiese Ouer 2☐ Ander**Slegs indien 'Ander', voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder:****A) INDIVIDU**

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

Volle name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

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

ID nommer: \_\_\_\_\_

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: \_\_\_\_\_Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Poskode: \_\_\_\_\_

**B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST**

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

Naam: \_\_\_\_\_

Registrasienommer: \_\_\_\_\_

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

Besigheidsadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Poskode: \_\_\_\_\_

**KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING**

Ooreenkoms tussen Steggies Kleuterskool 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:
- ☐ A Maandeliks
- ☐ B Kontant betaling
- ☐ C Internet oorplasing
- ☐ E Stoporder
- 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**

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
- Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Steggies Kleuterskool soos vervat in die Skoolbeleid.
- 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 Steggies Kleuterskool en of die aandeelhouders van Steggies Kleuterskool of enige persoon in diens van Steggies Kleuterskool of wat namens Steggies Kleuterskool 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 Steggies Kleuterskool.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 2018.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_