



# AANSOEK OM TOELATING - 2023

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

Ja Nee

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

DATUM: 23 FEB 2022

## LEERDERINLIGTING

<b>LEERDER</b>	
Volle name:	_____
Van:	_____
Noemnaam:	_____
Geboortedatum:	_____
ID nommer:	_____
Nasionaliteit:	<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Ander
Kerkverband:	_____
Geslag:	<input type="checkbox"/> Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik
Bevolkingsgroep:	_____
Huistaal:	_____
Leerder se taalvoorkeur:	_____
Behendigheid:	_____
Leerder selfoonnommer:	_____
Leerder e-posadres:	_____
Toelatingsdatum:	_____
Graad in 2023 :	_____
Jare in graad vir 2023 :	_____
Jare in fase vir 2023 :	_____
Voorskoolse opvoeding bygewoon:	<input type="checkbox"/> Formeel <input type="checkbox"/> Informeel <input type="checkbox"/> Ander: _____
Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ontvang maatskaplike toelaag:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ontvang kos by die skool:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wil u aansoek doen vir koshuisinwoning:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Naam van koshuis:	_____

Metode van vervoer:	_____
Taxi/Bus registrasienommer:	_____
Bestuurder se naam:	_____
Kontaknommer:	_____

## NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam:	_____
Kontaknommer:	_____
Alternatiewe Kontaknommer:	_____
Verwantskap:	_____

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____	Waglys: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Registerklas: _____	Nommer op waglys: _____
Toelatingsnommer: _____	ID afskrif: <input type="checkbox"/>
	Oorplasingkaart: <input type="checkbox"/>
	Rapport: <input type="checkbox"/>
	Geboortesertifikaat: <input type="checkbox"/>

## FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:	<input type="checkbox"/> Beide ouers	<input type="checkbox"/> Enkelouer - Nooit getroud	
	<input type="checkbox"/> Pleegsorg	<input type="checkbox"/> Kinderhuis	<input type="checkbox"/> Enkelouer - Geskei
	<input type="checkbox"/> Ander	<input type="checkbox"/> Hersaamgestel	<input type="checkbox"/> Weduwee/Wewenaar
Ouers oorlede:	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Geen

## LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes:	_____
Allergieë:	_____
Medikasie:	_____

## MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam:	_____
Telefoonnommer:	_____
Lidnommer:	_____
Hooflid:	_____

## HUIDOKTERINLIGTING

Naam:	_____
Telefoonnommer:	_____
Besigheidsadres:	_____

## INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Het leerder verlede jaar skool bygewoon	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  Pos  
 Per hand

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

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

Huis tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer Nie-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: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  Pos  
 Per hand

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

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

Huis tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

**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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**BANKBESONDERHEDE**

Bank: \_\_\_\_\_

Tak: \_\_\_\_\_

Takkode: \_\_\_\_\_

Rekeningtipe:  Tjek  Transmissie  Spaar

Bankrekeningnommer: \_\_\_\_\_

Rekeninghouer: \_\_\_\_\_

**DEBIETORDERMAGTIGING**

Hiermee gee ek volmag dat die bankiers van Laerskool Skuilkrans, ABSA Bank Beperk ABSA ELECTRONIC SETTLEMENT CNT, die volgende betalings vir \_\_\_\_\_ per debietorder mag verhaal vanaf my bankiers (soos aangetoon hierbo onder Bankbesonderhede) op die \_\_\_ dag van elke maand:

 Skoolgelde vir 2023 betaalbaar in/oor Uitstaande gelde - Paalement van R\_\_\_\_\_ vir: Buitemuurse Aktiwiteite (Spesifiseer): \_\_\_\_\_ 1 Maand  11 maande 1 Maand  11 maande Naskoolsentrum**Voorwaardes**

- Indien die betaling van 'n debietorder vir een maand deur die bank geweier word, word die bedrag vir die volgende maand verdubbel en die bankkoste vir die weiering in die skool se bankrekening word ook bygevoeg.
- Indien 'n debietorder 'n tweede keer geweier word, word dit nie weer aangebied vir betaling nie en word u aanspreeklik gehou vir die volle skoolgeld en kostes daaraan verbonde.
- Hierdie magtiging kan deur my gekanselleer word deur u 30 dae skriftelik kennis te gee, maar ek verstaan dat ek nie op 'n terugbetaling van bedrae geregtig is wat u onttrek het terwyl die magtiging van krag was indien sodanige bedrae regtens aan u verskuldig was nie.
- Ek erken dat die party wat hiermee gemagtig is om die trekking(s) teenoor my rekening te behartig, geen van hulle regte aan 'n derde party mag afstaan of sedgeer sonder my skriftelike toestemming nie, en dat ek geen van my verpligtinge ingevolge hierdie kontrak aan 'n derde party mag delegeer sonder die skriftelike toestemming van die gemagtigde party nie.

Handtekening van Rekeninghouer: \_\_\_\_\_ Geteken te: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING**

Ooreenkoms tussen Laerskool Skuilkrans en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Skuilkrans is 'n Artikel 21 Openbare Skool en mag skoolgelde hef volgens die Suid-Afrikaanse Skolewet (Wet No. 84 van 1996) en die National Educating Policy Act (Wet No. 27 van 1996) - National norms and standards of School Funding.
  - U is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, tensy en tot die mate waartoe u van betaling vrygestel is kragtens hierdie Wet.
  - Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-skikkings bevel, en/of enige ander gepaste hofbevel, bly dit steeds die verantwoordelikheid van alle persone wat voldoen aan die definisie van "ouer" in die SA Skolewet, om skoolfonds te betaal en alle "ouers" is gesamentlik en afsonderlik teenoor die skool aanspreeklik vir die betaling van alle skoolfondse wat deur die skool gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.
  - Betaling van skoolgeld aan Laerskool Skuilkrans sal as volg geskied:  
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)
- |                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | A | Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.    |
| <input type="checkbox"/> | B | Afbetaling oor 11 maande.  |
| <input type="checkbox"/> | C | Ander reëlings sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief. |
- Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2023 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
  - Indien u wil appelleer teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepalinge van bogenoemde Wetgewing sal toepas en verplig sal wees om 'n behoorlike regsproses te volg ten einde die belange van u as ouer en van die Beheerliggaam te beskerm.
  - Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan om dit in te vorder op 'n prokureur- en kliënteskaal.
  - Ek kies hierdie onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.  
Woonadres (Nie 'n posbus adres nie):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 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 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 Laerskool Skuilkrans 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: \_\_\_\_\_