



GELOFTE SKOOL

INSKRYWINGSVORM

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

| | | | |
|---|--|------------------|--|
| Inskrywingsdatum waarop leerder begin: | | Toelatingsnommer | |
| Graad waarvoor aansoek gedoen word: | | Familienommer | |

Die volgende dokumente moet saam met die inskrywingsvorm ingehandig word:

Kantoorgebruik

- * Kopie van leerder se volledige (unabridged) geboortesertifikaat - nie die verkorte weergawe nie.
- * Afskrif van Vader se I.D. dokument.
- * Afskrif van Moeder se I.D. dokument
- * Afskrif van Voog/de se I.D. dokument/e

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

(Indien 'n ouer oorlede is moet 'n afskrif van die doodsertifikaat ingehandig word. Indien die leerder in pleegsorg is moet die hofbevel of plasingdokument vanaf die hof/maatskaplike werkster ingehandig word.)

- * Bewys van woonadres.
- * Immunisasiekaart

| |
|--|
| |
| |

Die volgende dokumente moet die eerste dag van skool ingehandig word:

- * Afskrif van jongste rapport.
- * Oorplasingkaart van vorige skool.

| |
|--|
| |
| |

Let asseblief daarop dat geen leerder sonder hierdie dokumente aanvaar mag word nie.

LEERDER SE BESONDERHEDE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|--|
| Graad waarvoor aansoek gedoen word: | | Hoogste graad geslaag: | | | | | | | | | | | | |
| Graad/e wat deur leerder herhaal is: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | GEEN | |
| Van: | | Voorletter: | | Noemnaam: | | | | | | | | | | |
| Geboortenaam: | | | | | | | | | | | | | | |
| Geboortedatum: YYYY | | MM | | DD | | Geslag: | Manlik: | | Vroulik: | | | | | |
| Ras: | | ID: | | | | | | | | | | | | |
| Woonadres: | | | | | | | | | | | | | | |
| Stad/woonbuurt: | | | | | | | | | | | | | | |
| Kode: | | | | | | | | | | | | | | |
| E-pos adres van leerder: | | | | | | | | | | | | | | |
| Huistaal: | | | | | | | | | | | | | | |
| Huistelefoonnr: | | | | | | | | | | | | | | |
| Selfoonnr. van leerder: | | | | | | | | | | | | | | |
| In geval van Nood: | | | | | | | | | | | | | | |
| Naam van kontakpersoon: | | | | | | | | | | | | | | |
| Verwantskap: | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontaknr: | | | | | | | | | | | | | | |
| Ouers oorlede? | Moeder | | Vader | | Albei | | Wyse van vervoer na skool: | | | | | | | |
| Geloof: | Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding: | | | | | | | | | | | | Geen | |
| | | | | | | | | | | | | | Informeel | |
| | | | | | | | | | | | | | Formeel | |

Besonderhede van vorige skool: (vanaf graad R tot huidige)

| Naam van vorige skool: | Datum | | Graad | | Kontaknr. | Adres: | Pos- kode | Provinsie: |
|------------------------|--------|------|--------|------|-----------|--------|--------------|------------|
| | Vanaf: | Tot: | Vanaf: | Tot: | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Mediese inligting van Leerder:

| | | | |
|---|------------------------|------------------------|-------------------------|
| Mediesefonds nommer: | | Naam van mediesefonds: | |
| Naam van hooflid: | | Naam van dokter: | |
| Adres van dokter: | Telefoonnr. van dokter | | |
| Mediese toestand/geskiedenis: | Allergieë: | | |
| Ander mediese inligting van belang: | | | |
| Spesiale probleme wat berading benodig: | | | |
| Behendigheid van leerder: | Regshandig | Linkshandig | Vaardig met beide hande |

GESIN SE BESONDERHEDE

| | | | |
|---|--|---|--|
| Aantal ander kinders in hierdie skool: | | Leerder se posisie in gesin (bv. Eerste): | |
| Verskaf asb. Volledige name hieronder: | | | |
| Naam en van: | | Graad: | |
| Naam en van: | | Graad: | |
| Naam en van: | | Graad: | |

VADER SE BESONDERHEDE

| | | |
|--------------------------------------|--------------|--|
| Titel: | Voorletters: | Van: |
| Geboortename: | | Geslag: <input type="checkbox"/> Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik |
| Huistaal: | | Ras: |
| ID-/Paspootnommer: | | Rekeningpligtige: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Woonadres: | Posadres: | Huistelefoonnr: |
| | | Selfoonnr: |
| | | Werk telefoonnr: |
| Kode: | | E-pos adres: |
| Stad/woonbuurt: | Poskode: | |
| Beroep: | | Werkgewer: |
| Huwelikstatus: | | Leerling bly saam met ouer: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Korrespondensie besonderhede: | | Pos: <input type="checkbox"/> E-pos: <input type="checkbox"/> |
| Posadres: | | Woonbuurt: |
| | | Kode: |
| | | E-pos adres: |

MOEDER SE BESONDERHEDE

Titel: Voorletters:

Geboortename:

Huistaal:

ID-/Paspoortnommer:

Woonadres:

Posadres:

Kode:

Stad/woonbuurt:

Poskode:

Beroep:

Huwelikstatus:

Korrespondensie besonderhede:

Posadres:

Van:

Geslag: Manlik Vroulik

Ras:

Rekeningplegtige: Ja Nee

Huistelefoonnr:

Selfoonnr:

Werk telefoonnr:

E-pos adres:

Werkgewer:

Leerling bly saam met ouer: Ja Nee

Pos: E-pos:

Woonbuurt:

Kode:

E-pos adres:

VOOG/de SE BESONDERHEDE (slegs indien leerder nie by ouer woon nie)

Titel: Voorletters:

Geboortename:

Huistaal:

ID-/Paspoortnommer:

Woonadres:

Posadres:

Kode:

Stad/woonbuurt:

Poskode:

Beroep:

Huwelikstatus:

Van van wederhelf:

Beroep van wederhelf:

Huwelikstatus:

Selfoonnr. van wederhelf:

Korrespondensie besonderhede:

Posadres:

Van:

Geslag: Manlik Vroulik

Ras:

Rekeningplegtige: Ja Nee

Huistelefoonnr:

Selfoonnr:

Werk telefoonnr:

E-pos adres:

Werkgewer:

Leerling bly saam met voog: Ja Nee

Geboortename van wederhelf:

ID van wederhelf:

Werk telefoonnr:

E-pos adres van wederhelf:

Pos: E-pos:

Woonbuurt:

Kode:

E-pos adres:

ONDERNEMING

Ek onderneem hiermee skriftelik en plegtig om:

- * bewys te lewer van die korrektheid van hierdie kind se ouderdom;
- * die skoolhoof skriftelik in kennis te stel van enige adresverandering;
- * die skoolhoof skriftelik in kennis te stel van enige geval van aansteeklike siekte in ons huishouding;
- * sorg te dra dat hierdie kind die skool gereeld sal bywoon;
- * in geval van afwesigheid van skool, die skool betyds telefonies/skriftelik daarvan in kennis te stel; en
- * die ethos en huishoudelike reëls van Gelofte Skool, soos uiteengesit in die skool se Gedragskode vir Leerders, te aanvaar, te onderskryf en my/ons daarby te hou.

Ek, die ondergetekende, is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, tensy en tot die mate waartoe ek betaling vrygestel word kragtens hierdie wet.

Ek is bewus dat indien ek sou versuim om die skoolgeld te betaal in terme van Artikel 41 van bogenoemde wet, die skool die nodige regstappe mag instel om die skoolfonds te verhaal.

Ek sertifiseer dat ek toestemming aan die skool verleen om, indien ek versuim om skoolfonds te betaal, my naam op die Transunion Nasionale Krediet Databasis asook ander kredietburoë geplaas mag word.

Ek, _____ (volle name),
vader van _____
sertifiseer hiermee dat die bogenoemde waar en korrek is.

Ek, _____ (volle name),
moeder van _____
sertifiseer hiermee dat die bogenoemde waar en korrek is.

VADER

DATUM

MOEDER

DATUM

Ek, _____ (volle name),
voog van _____
sertifiseer hiermee dat die bogenoemde waar en korrek is.

Ek, _____ (volle name),
voog van _____
sertifiseer hiermee dat die bogenoemde waar en korrek is.

VOOG

DATUM

VOOG

DATUM