

L/S VRYHEIDSMONUMENT
INSKRYWINGSKART



DIE VOLGENDE DOKUMENTASIE WORD BENODIG VIR TOELATING TOT BOGENOEMDE SKOOL:

1. INSKRYWINGSVORM _____
2. RAPPORT _____
3. OORPLASINGSKAART _____
4. MEDIESE/KLINIEKKAART _____
5. AFSKRIF VAN GEBOORTESERTIFIKAAT VAN LEERDER _____
6. ID DOKUMENT (VADER) AFSKRIF _____
7. ID DOKUMENT (MOEDER) AFSKRIF _____
8. BEWYS VAN WOONADRES _____
9. SKOOLFONDSBRIEF (AANHANGSEL A) _____

10. VUL IN ASB:

KONTAK NOMMER: NAAM: (VADER) _____

VAN: _____

KONTAK NOMMER: _____

NAAM: (MOEDER) _____

VAN: _____

KONTAK NOMMER: _____

NOODNOMMERS:

VERWANTSKAP: _____ NAAM: _____

VAN: _____

KONTAK NOMMER: _____

VERWANTSKAP: _____ NAAM: _____

VAN: _____

KONTAKNOMMER: _____



ANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

LAERSKOOL VRYHEIDSMONUMENT

H/V HOUTKOP EN SENATOR

VEREENIGING

1937

Telefoon: _____

Faks: _____

Jaar: _____



Nota: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Graad waarvoor aansoek gedoen word:	_____	Hoogste graad geslaag:	_____
Jaar waarin graad geslaag is:	_____	Toelatingsnommer:	_____

Van: _____	Voorletters: _____	Noemnaam: _____	
Geboortenaam: _____	Ander name: _____		
Geboortedatum: YYYY _____ MM _____ DD _____	Geslag: _____	Manlik: _____	Vroulik: _____
Ras: _____	ID of paspoortnommer: _____		
Land van verblyf: _____	Burgerskap: _____		
Indien SA, dui aan provinsie van verblyf: _____			

Woonadres: _____	Huistelefoonnr.: _____
Stad/woonbuurt: _____	Noodgeval Telefoon: _____
Kode: _____	E-pos adres van leerder: _____
Huistaal: _____	Taal waarin onderig verkies word: _____
Koshuisleerder? Ja _____ Nee _____	
Ouers oorlede? Moeder _____ Vader _____ Albei _____	Metode van vervoer na skool: _____
Geloof: _____	Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding: Geen _____ Informeel _____ Formeel _____

Besonderhede van vorige skool:

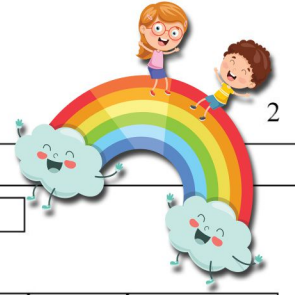
Naam van vorige skool: _____		
Adres van vorige skool: _____		
Kode: _____	Provinsie: _____	Land: _____

Mediese inligting van Leerder

Mediesefonds nommer: _____	Naam van mediesefonds: _____
Naam van hooflid: _____	Naam van dokter: _____
Adres van dokter: _____	Telefoonnr. van dokter: _____
Mediese toestand: _____	
Spesiale probleme wat berading benodig: _____	
Behendigheids van leerder: Regshandig _____ Linkshandig _____ Vaardig met beide hande _____	Reg. Maatskaplike toelaag: Ja _____ Nee _____
	Ontv. Maatskaplike toelaag: Ja _____ Nee _____



AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL



Gesin	
Aantal ander kinders in hierdie skool:	Posisie in gesin (bv. eerste):
Verskaf asb. volledige name hieronder:	
Naam en van:	Graad:
Naam en van:	Graad:
Naam en van:	Graad:

Ouer-/Vooginligting			
Titel:	Voorletters:	Van:	
Geboortename:	Geslag:	Manlik	Vroulik
Huistaal:	Ras:		
ID-/Paspoortnommer:	Rekeningpligtige:	Ja	Nee
Woonadres:		Stad/Woonbuurt:	Kode:
Beroep:	Werkgewer:		
Van van wederhelf:	Geboortename:		
Beroep van wederhelf:	Leerling bly saam met ouer:	Ja	Nee
ID van wederhelf:	Verwantskap met leerder:		
Huwelik status:			

Korrespondensie besonderhede	
Titel:	Van:
Posadres:	
Stad/Woonbuurt:	Kode:

Ander kontak besonderhede	
Huis telefoonnommer :	Werk telefoonnommer :
Faksnommer :	Selfoonnr. :
Wederhelf se werksnommer:	Wederhelf se selfoonnr. :
E-posadres:	Wederhelf E-posadres:

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

Naam van ouer/ voog (In drukskrif) : _____

Handtekening van ouer/ voog : _____

Datum: -----/-----/-----

Vir kantoorgebruik:		
1. Datum:	2. Aanvaar:	3. Toelatingsnommer:
4. Nie aanvaar:	5. Rede vir nie aanvaarding:	
6. Dokumentasie ontvang:	6a Inentingsertifikaat:	6b. Geboortesertifikaat:
6c.Vorderingsverslag van vorige skool:	6d. Oorplasingsbrief van vorige skool:	

SUID-AFRIKAANSE SKOLE WET NO.84 VAN 1996

REGULASIES VIR DIE VRYSTELLING VAN OUERS VAN DIE BETALING
VAN SKOOLFOOIE

KONTROLELYS

(Merk met 'n kruis in die toepaslike boks)
GRAAD 1 - GRAAD 7

1. Jaarlikse skoolfonds fooi vir **2024** _____
(sal deurgegee word na begrotingsvergadering.)
2. Neem u kennis dat u verantwoordelik is vir die betaling van skoolfooie tensy, u ten volle vrygestel word van die betaling van skoolfooie?

JA	NEE
----	-----
3. Neem u kennis van u reg om aansoek te doen vir vrystelling van die betaling van skoolfooie?

JA	NEE
----	-----
4. Wil u aansoek doen vir vrystelling?

JA	NEE
----	-----
5. Wil u bygestaan word om so 'n aansoek te doen?

JA	NEE
----	-----
6. Is u voorsien met die vorm (Aanhangsel B) vir aansoek vir vrystelling?

JA	NEE
----	-----

P.H.S. de Bruin _____

Naam van Skoolhoof

Handtekening van Skoolhoof

Datum: _____

Naam van Ouer

Handtekening van Ouer

Datum: _____