

# HUIS WITTEBERG

Privaatsak X24 Bethlehem 9700 | 058 303 5271 | admin@witteberghs.co.za



## AANSOEK OM TOELATING

LEERDER SE NOEMNAAM EN VAN

---

HEG ASSEBLIEF AAN:

- Afskrif van geboortesertifikaat / ID-dokument van leerder
- Afskrifte van beide ouers / wettige voogde se ID-dokumente
- Afskrif van mediese fondskaart

## VOLTOOI VORM IN DRUKSKRIF ASSEBLIEF

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

### BESONDERHEDE VAN INWONER:

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Van:                                  | Voorletters:                                 |
| Volle name:                           | Noemnaam:                                    |
| Graad waarin leerder tans is:         | Geslag:      Manlik [   ]      Vroulik [   ] |
| Geboortedatum:                        | Huistaal:                                    |
| Identiteitsnommer:                    | Huidige skool:                               |
| Datum wanneer toelating verlang word: |  |

### BESONDERHEDE VAN OUER / VOOG:

|             | VADER    | MOEDER   |
|-------------|----------|----------|
| Van         |          |          |
| Voorletters |          |          |
| Volle name  |          |          |
| Noemnaam    |          |          |
| ID Nommer   |          |          |
| Tel/ Selnr  |          |          |
| Beroep      |          |          |
| E-posadres  |          |          |
| Woonadres   |          |          |
| Posadres    | Poskode: | Poskode: |

### BESONDERHEDE VAN REKENPLIGTIGE:

|  |  |
|--|--|
| Van van rekenpligtige:   | Voorletters:   |
| Keuse van betaalwyse: Maandeliks [   ]<br>Kwartaalliks [   ]<br>Jaarliks [   ] | Titel van rekenpligt: Mnr [   ]      Mev [   ]<br>Dr [   ]      Prof [   ] |
| Volle name:  | ID Nommer:   |
| Woonadres:   | Posadres:<br><br>Poskode:  |
| Telnr: Werk [   ]<br>Huis [   ]  | Selffoonnommer:  |
| E-posadres:  | Beroep:  |

# MEDIESE VORM

## LEERDER INLIGTING:

Volle Naam: \_\_\_\_\_  
Van: \_\_\_\_\_ Tel. Nommer: \_\_\_\_\_  
ID nommer: \_\_\_\_\_ Graad: \_\_\_\_\_ Ouderdom: \_\_\_\_\_  
Aergieë: \_\_\_\_\_  
Staatspasiënt: JA of NEE: \_\_\_\_\_ Gebruik van Medikasie: \_\_\_\_\_

## MEDIESE INLIGTING

Naam van mediese fonds: \_\_\_\_\_  
Nommer van mediese fonds: \_\_\_\_\_  
Volle naam van hooflid soos by siekefonds geregistreer: \_\_\_\_\_  
ID nommer van hooflid: \_\_\_\_\_  
Werkgewer van hooflid: \_\_\_\_\_ Tel. Werkgewer: \_\_\_\_\_  
Adres van werkgewer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kode: \_\_\_\_\_

## KONTAKBESONDERHEDE VAN OUER/VOOG:

Volle naam: \_\_\_\_\_  
Van: \_\_\_\_\_  
ID No.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Sel.: \_\_\_\_\_  
Epos – \_\_\_\_\_

### **HEG DIE VOLGENDE AFSKRIFTE AAN:**

ID van Leerder   
ID van Hooflid   
Mediese fondskaartjie

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

### **TERME EN VOORWAARDES: WITTEBERG SKOOLKOSHUIS**

*Lees asseblief hierdie terme en voorwaardes deeglik deur voordat u die aansoekvorm onderteken.*

- Die vasgestelde losiesgeld is vooruit betaalbaar: Kwartaalliks in drie paaiemente of maandeliks vanaf einde Januarie tot einde Oktober.
- Kwartaalbetalings moet voor of op 10 Februarie, 10 Mei en 10 Augustus van die betrokke jaar gedoen word.
- Maandelikse betalings moet voor of op die 7de van elke maand gedoen word.
- Witteberg Skoolkoshuis sal maandeliks per e-pos 'n rekeningstaat aan debiteure stuur.
- Debiteure moet by die betaalwyse soos aangedui op die aansoekvorm hou.
- Die rekenpligtige moet minstens 'n maand vooruit skriftelik kennis gee van die voorneme om betrokke leerder weg te neem. Indien nie hieraan voldoen word nie, sal u aanspreeklik gehou word vir die volle losiesgeld tot aan die einde van die skoolwartaal ten opsigte waarvan kennis gegee moes word.
- Leerders wie se verskuldigde losiesgeld sestig (60) dae uitstaande is, sal losies in Witteberg Skoolkoshuis vanaf die 1ste van die daaropvolgende maand ontsê word.
- Agterstallige rekeninge word op honderd en twintig (120) dae aan Witteberg Skoolkoshuis se skuldinvorderaars oorhandig.
- Die rekenpligtige se adres soos op die aansoekvorm aangedui, sal gebruik word vir die betekening van geregtelike prosedures. Indien die rekenpligtige van adres verander, is dit die rekenpligtige se verantwoordelikheid om ons skriftelik van die nuwe adres in kennis te stel.
- Die superintendent tree op in *loco parentis* vir alle leerders in die koshuis en word gemagtig om as die gevolmagtigde op te tree in alle nood-, mediese en ander gevalle.
- Die beheerliggaam aanvaar nie aanspreeklikheid vir enige verlies of beskadiging van persoonlike besittings van kosgangers nie, hoe dit ook al veroorsaak word.
- Ouers/voogde word ten sterkste aangeraai om besittings van hul kinders teen brand, diefstal, ens. te verseker.
- Ouers/voogde sal hul aan die gedragskode van Witteberg Skoolkoshuis onderwerp.

**HEG ASSEBLIEF 'N GEWAARMERKTE AFSKRIF VAN U IDENTITEITSDOKUMENT HIERBY AAN**

**Hiermee bevestig ek dat alle bogenoemde inligting korrek en waar is. Ek erken dat genoemde terme en voorwaardes op hierdie aan my bekend is.**

NAAM VAN REKENPLIGTIGE : \_\_\_\_\_

HANDTEKENING VAN REKENPLIGTIGE : \_\_\_\_\_

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