

# AANSOEK OM TOELATING



VOLLE NAME VAN LEERDER: \_\_\_\_\_

LEERDER SE VAN: \_\_\_\_\_

HEG ASSEBLIEF AAN:

- Afskrif van geboortesertifikaat / ID-dokument van leerder.
- Afskrif van nuutste beskikbare rapport / akademiese verslagkaart.
- Afskrifte van beide ouers / wettige voogde se ID-dokumente.
- Mediese Vorm
- Vakkeuse

## VOLTOOI VORM IN DRUKSKRIF ASSEBLIEF

Nota: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur die 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:		Aansoek vir jaar		Hoogste graad geslaag:	
-------------------------------------	--	------------------	--	------------------------	--

### INLIGTING VAN LEERDER:

Van:		Voorletters:	
Volle name:		Noemnaam:	
Geboortedatum:	JJJ      MM      DD	Geslag:	Manlik [ ]      Vroulik [ ]
Huistaal:		<b>Ras:</b>	
Taal van onderrig:		Nasionaliteit:	
ID of Paspoortnr.:		Leerder se tel.nr. (h):	
Woonadres van leerder:		Leerder se selnommer:	
		Tel.nr in noodgeval:	
		Naam en Van:	
Poskode:	Provinsie:	<b>Koshuisleerder:</b> Ja [ ]      Nee [ ]	
Linkshandig:	Regshandig:	Geloof:	

### BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL:

Naam van Skool:			
Adres van Skool:			
Poskode:	Provinsie:	Tel.nr.:	Faksnr.:

### AKTIWITEITE:

	DEELNAME IN VORIGE SKOOL BV. 0/13A	PRESTASIE	ONDERNEEM OM AAN HIERDIE AKTIWITEIT DEEL TE NEEM BY WITTEBERG
Atletiek (meld items)			
Rugby			
Krieket			
Netbal			
Hokkie			
Tennis			
Gholf			
Debat			
Redenaars			
Drama			
Koor			
MELD ANDER SPORTSOORTE WAARAAN LEERDER TANS DEELNEEM:		PRESTASIE:	
_____			
_____			

## BESONDERHEDE VAN GESIN:

Aantal ander kinders in gesin:	Leerder se posisie in gesin (bv. 1ste/2de/3de):
--------------------------------	---

## VERSKAF VOLLEDIGE NAME EN GRADE VAN BROERS OF SUSTERS TANS IN WITTEBERG:

Naam:	Graad:
Naam:	Graad:
Naam:	Graad:

## INLIGTING VAN VADER/VOOG: VOLTOOI IN DRUKSKRIF

Titel:	Voorletters:	Van:
Volle name:		
Noemnaam:	Huistaal:	
Geboortedatum:	ID Nommer:	
Woonadres:		
		Poskode:
Posadres:		
		Poskode:
Tel.nr. (h):	Tel.nr.: (w)	Selfoonnr.:
E-posadres:		
Verwantskap van voog met leerder:		Huwelikstatus:
Beroep:		Werkgewer:

## INLIGTING VAN MOEDER / VOOG: VOLTOOI IN DRUKSKRIF

Titel:	Voorletters:	Van:
Volle name:		
Noemnaam:	Huistaal:	
Geboortedatum:	ID Nommer:	
Woonadres:		
		Poskode:
Posadres:		
		Poskode:
Tel.nr. (h):	Tel.nr.(w):	Selfoonnr.:
E-posadres		
Verwantskap van voog met leerder:		Huwelikstatus:
Beroep:		Werkgewer:
<b>Ouer/voog verantwoordelik vir skoolgeld:</b>		

- Hoërskool Witteberg funksioneer as 'n openbare skool in terme van die Suid-Afrikaanse Skolewet, Wet 84 van 1996 (Hierna die Wet genoem) as 'n Artikel 21 skool.
- Artikel 40(1) van die Wet bepaal dat beide biologiese ouers aanspreeklik is vir die betaling van skoolgeld, wat ingevolge artikel 39 bepaal is.
- Artikel 41(1) van die Wet bepaal dat 'n openbare skool die betaling van skoolgeld deur ouers wat ingevolge Artikel 40 daarvoor aanspreeklik is, deur 'n regsproses kan afdwing..
- Ingevolge Artikel 39(1) van die Wet, word daar jaarliks 'n Begrotingsvergadering gehou waar die skoolgeld vir die volgende jaar vasgestel word.

**Aan die begin van elke akademiese jaar sal alle ouers / voogde 'n skriftelike ooreenkoms met die skool sluit oor die verkose opsie rakende die betaling van skoolgelde.**

## VERKLARING, ONDERNEMING EN TOESTEMMING

Ek, die ondergetekende, die wettige ouer/voog van die leerder verklaar:

1. Dat al die inligting deur my in hierdie aansoekvorm verskaf, en alle dokumentasie deur my by die aansoek aangeheg, na my beste wete volledig en korrek is;
2. Dat ek my deeglik vergewis het van die volle inhoud van die skool se toelatingsbeleid, gedragskode en taalbeleid op grond waarvan toelating verkry word;
3. Dat ek begryp en aanvaar dat toelating van die betrokke leerder onderworpe is aan die bindende onderneming deur my hieronder gegee.
4. Dat ek die skool skriftelik en binne 'n redelike tyd in kennis sal stel indien my adres verander of indien enige wesenlike feit wat die skoolbywoning van die leerder raak, intree;
5. Dat ek die skool skriftelik en betyds in kennis sal stel van enige aansteeklike siekte van die leerder, of 'n ander persoon in die huishouding waarvan ek deel is;
6. Dat ek alle redelike stappe sal neem om te verseker dat die betrokke leerder die skool bywoon op al die dae wat hiervoor bepaal is;
7. Dat ek ten alle tye redelike stappe sal doen om te verseker dat die betrokke leerder alle bepalinge van die skool se gedragskode stiptelik nakom, of aan voldoen;
8. Dat ek die leerder uit die skool sal neem indien toelating op grond van wesenlike wanvoorstelling verkry is, of indien voorlopige toelating nie bekragtig word nie;
9. Dat die leerder se taalregte in die skool volgens die skool se taalbeleid uitgeoefen sal word;
10. Dat die betrokke leerder aan al die goedgekeurde buitemuurse aktiwiteite van die skool, insluitende toere en uitstappies van 'n opvoedkundige aard, mag deelneem;
11. **Toestemming:** Hiermee gee ek, ondergetekende ouer/voog, toestemming dat my kind op Witteberg se onderskeie mediaplatforms mag verskyn, asook dat my persoonlike inligting soos verskaf aan die skool verwerk mag word en volgens die Wet op die **BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING 4 van 2013 (POPI)** gebruik mag word. 

Ja	Nee
----	-----
12. Ek die ondergetekende **onderneem** om die skoolgeld as volg te betaal:

Maandeliks		Kwartaalliks		Ses Maandeliks		Eenmalig	
------------	--	--------------	--	-------------------	--	----------	--

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: \_\_\_\_\_



# MEDIESE VORM

## LEERDER INLIGTING:

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

## MEDIESE INLIGTING

Naam van mediese fonds: \_\_\_\_\_  
Nommer van mediesefonds: \_\_\_\_\_  
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 AFSCRIFTE AAN:**

ID van Leerder   
ID van Hooflid   
Mediese fondskaartjie

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