

# HOËRSKOOL WITTEBERG HIGH SCHOOL



## AANSOEK OM TOELATING

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF

ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja  Nee

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

Verwantskap met aansoeker: \_\_\_\_\_

FOTO VAN LEERDER

### LEERDERINLIGTING

Graad waarvoor aansoek gedoen word: \_\_\_\_\_

Volle name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_

Geslag: Manlik  Vroulik

Bevolkingsgroep: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Voorkeur onderrigtaal: \_\_\_\_\_

Behendigheid: Links  Regs  Beide

Leerder selfoonnummer: \_\_\_\_\_

Leerder e-posadres: \_\_\_\_\_

Toelatingsdatum: \_\_\_\_\_

Mediatoestemming: Ja  Nee

Wil u aansoek doen vir koshuisverblyf: Ja  Nee

*Voltooi asseblief koshuisaansoekvorm indien Ja.*

### NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Kontaknummer: \_\_\_\_\_

Alternatiewe Kontaknummer: \_\_\_\_\_

Verwantskap: \_\_\_\_\_

### LEERDERGESONDHEIDINLIGTING

Kroniese Siektes: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

### MEDIËSE FONDSINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Lidnummer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

### SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: \_\_\_\_\_

Waglys:  A  B

Registerklas: \_\_\_\_\_

Nommer op waglys: \_\_\_\_\_

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_

Ouers ID-afskrif:

Inskrywingsdatum: \_\_\_\_\_

Rapport:

Toelatingsdatum: \_\_\_\_\_

Geboortesertifikaat:

Mediese vorm

### FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Hersaamgestel  Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede:  Moeder  Vader  Geen

### HUISDOKTERINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Besigheidsadres: \_\_\_\_\_

### INLIGTING VAN VORIGE SKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Vrystaat:  Ja  Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon  Ja  Nee

Indien wel, watter provinsie/land: \_\_\_\_\_

Vorige skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_

Hoogste graad in vorige skool: \_\_\_\_\_

Rede vir skoolverlating: \_\_\_\_\_

### BUITEMUURSE AKTIWITEITE

Ek as leerder onderneem om aan die volgende aktiwiteite deel te neem. Merk waar van toepassing en indien enige prestasies behaal, spesifiseer.

Atletiek: (meld items)  \_\_\_\_\_ Golf  \_\_\_\_\_

Rugby  \_\_\_\_\_ Debat  \_\_\_\_\_

Krieket  \_\_\_\_\_ Redenaars  \_\_\_\_\_

Netbal  \_\_\_\_\_ Drama  \_\_\_\_\_

Hokkie  \_\_\_\_\_ Koor  \_\_\_\_\_

Tennis  \_\_\_\_\_ Ander  \_\_\_\_\_

**BIOLOGIESE OUER/ WETTIGE VOOG INLIGTING (1)**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle name: \_\_\_\_\_

Van: Voorletters: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Verloof  
 Uitmekaar  Weduwee/Wewenaar

Komm. taal: \_\_\_\_\_

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

Telefoonnommer (Huis): \_\_\_\_\_

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

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

Verwantskap met leerder: \_\_\_\_\_

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

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

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer nieprofessioneel  
 Huisvrou  Pensioenaris  
 Kontrakwerker  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

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

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

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

**BIOLOGIESE OUER/ WETTIGE VOOG INLIGTING (2)**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle name: \_\_\_\_\_

Van: Voorletters: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Verloof  
 Uitmekaar  Weduwee/Wewenaar

Komm. taal: \_\_\_\_\_

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

Telefoonnommer (Huis): \_\_\_\_\_

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

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

Verwantskap met leerder: \_\_\_\_\_

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

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

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer nieprofessioneel  
 Huisvrou  Pensioenaris  
 Kontrakwerker  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

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

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

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

## PERSOON VERANTWOORDELIK VIR DIE REKENING

Biologiese Ouer/Voog 1

Biologiese Ouer/Voog 2

## KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

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

1. HOËRSKOOL WITTEBERG 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.

2. 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.

3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeiding-skikkingsbevele, 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. (Heg asseblief hofbevel by die aansoek aan indien van toepassing.)

4. Betaling van skoolgeld aan HOËRSKOOL WITTEBERG sal as volg geskied:

(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)

**Eenmalig voor 28 Februarie**

**Kwartaalliks**

**Maandeliks**

**Ses Maandeliks**

5. 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.

6. Indien u agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal u aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan en rente gehef om dit in te vorder op 'n prokureurs- en kliënteskaal.

7. Ek kies die onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.

Woonadres (Nie 'n posadres nie):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Ek / Ons die ouers / voog van \_\_\_\_\_ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## VERKLARING, ONDERNEMING EN TOESTEMMING

1. 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.
2. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
3. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur.
4. Ek verleen indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
5. 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.
6. Ek dra my magte as ouer / voog aan die Hoof van die skool of sy verteenwoordiger oor 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.
7. 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.
8. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
9. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die gedragskode en dissiplinêre stelsel van HOËRSKOOL WITTEBERG soos vervat in die Skoolbeleid.
10. Ek onderneem om my deeglik te vergewis van die volle inhoud van die skool se toelatingsbeleid, gedragskode en taalbeleid op grond waarvan toelating verkry word.
11. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ook al, asook dat my persoonlike inligting soos verskaf aan die skool, mag verwerk word volgens die Wet op die **BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING 4 van 2013 (POPI) gebruik.**

Naam van Ouer / Voog (drukskrif): \_\_\_\_\_

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_



# HOËRSKOOL WITTEBERG HIGH SCHOOL

## MEDIESE VORM

VOLTOOI ASSEBLIEF MET 'N SWART PEN

### LEERDER INLIGTING

Volle naam: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Graad: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Bloedgroep: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

Staatspasiënt:  Ja  Nee

### MEDIESE INLIGTING

Naam van mediese fonds: \_\_\_\_\_

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Volle naam van hooflid: \_\_\_\_\_

Id-nommer van hooflid: \_\_\_\_\_

Werkgewer van hooflid: \_\_\_\_\_

Kontaknommer van werkgewer: \_\_\_\_\_

Adres van werkgewer: \_\_\_\_\_

### KONTAKBESONDERHEDE VAN OUER/VOOG

Volle naam: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Alternatiewe kontaknommer: \_\_\_\_\_

E-posadres: \_\_\_\_\_

Heg die volgende afskrifte aan:

- ID van leerder
- ID van Hooflid
- Mediese fondskaart

Naam van Ouer: \_\_\_\_\_

Handtekening van Ouer: \_\_\_\_\_