



Die regte grondslag gee ons vlerke / The right foundation give us wings

AANSOEK OM TOELATING VAN N LEERDER

Leerder se Van		Heg foto van leerder hier aan
Volle Name van leerder		
Geboortedatum		
Aansoek vir jaar	2027	

Aansoekinligting en vereistes :

1. Skryf asseblief in Hoofletters en voltooi AL die afdelings, selfs al is daar herhalings. Die verskaffing van vals inligting of nie-bekendmaking van materiaal en/of belangrike inligting sal hierdie aansoek nietig verklaar
2. Die aansoek moet vergesel word deur:

Een kop-en-skouers foto van leerder	
Afskrif van leerder se geboortesertifikaat	
Afskrifte van beide ouers / voogde / borge se ID dokumente	
Finansiële Onderneming (Oktober 2026 beskikbaar)	
Vertroulike inligting rakende u kind	
Bewys van woonadres	
"ROAD TO HEALTH BOOK" (afskrif van Immuniseringskaart Januarie 2027)	
ONDERRIG TAAL: AFRIKAANS OF ENGELS	

LEERDER SE INLIGTING			
Van:		Voorletters:	
Volle name:			
Noemnaam, indien verskillend van eerste naam hierbo:			

ADRES EN KONTAKBESONDERHEDE VAN LEERDER			
Woonadres :			
		Poskode :	

ANDER PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN LEERDER				
Identiteitsnommer			Geboortedatum	
Huistaal			Nasionaliteit	
SA Burgerskap	Ja	Nee	Datum van aankoms in SA Indien van toepassing	

Naam van huidige skool:					
Boeties en sussies in ander skole:					
Naam:		Skool:		Graad:	
Naam:		Skool:		Graad:	
Naam:		Skool:		Graad:	

BY WIE IS DIE LEERDER WOONAGTIG?					
Vader	Moeder	Voog	Oupa/Ouma	Borg	Ander

NOODKONTAKNOMMER (behalwe ouers)			
Naam & Van		Telefoon nommer:	
Verbintenis met leerder		Selnommer	

MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER

Dokter se naam:

Praktyk se telefoonnommer:

Selnommer:

MEDIESE GESKIEDENIS VAN LEERDER

Verstrek asseblief enige toepaslike inligting hieronder. Versuim om dit te doen mag tot die terugtrekking van u aansoek lei:

Allergieë:

Roetine medikasie:

Onlangse beserings:

Vorige operasies:

Bestaande mediese probleme:

MEDIESE FONDS BESONDERHEDE

Hooflid se naam

Mediese Fonds:

Lidnommer:

Mediese Plan:

PERSOONLIKE BESONDERHEDE

Het u enige beswaar dat u kontakbesonderhede aan ander ouers gegee word vir speelafsprake / partytjies / ander skoolgeleenthede?

Ja

Nee

Indien JA – Gee asb rede -

WAAR HET U VAN ONS SKOOL GEHOOR? (Merk met n kruisie asb)

Ouer broer/sussie
was hier in skool

SOSIALE MEDIA

FAMILIE/VRIENDE
/KOLLEGAS

RY VERBY
SKOOL

VADER SE BESONDERHEDE

VAN:				TITEL:	
VOORNAME					
Identiteitsnommer			E-pos:		
Huwelikstatus:	Getroud	Geskei	Enkelouer	Weer getroud	
Huistelefoonnommer			Selnommer:		
Besigheidstelefoonnommer			W/A NO		
Woonadres					
			Poskode:		
Naam van Werkgewer					
Beroep :					

MOEDER SE BESONDERHEDE

VAN:				TITEL:	
VOORNAME					
Identiteitsnommer			E-pos		
Huwelikstatus:	Getroud	Geskei	Enkelouer	Weer getroud	
Huistelefoonnommer			Selnommer:		
WERK TEL NO			W/A NO:		
Woonadres					
			Poskode:		
Naam van werkgewer					
Beroep :					

STIEFMOEDER / STIEFVADER SE BESONDERHEDE
(Indien van toepassing)

VAN:			TITEL:	
VOORNAME				
Identiteitsnommer			EPOS	
Huistelefoonnommer			Selnommer:	
Besigheidstelefoonnommer			W/A NO	
Woonadres				
			Poskode:	
Naam van werkgewer				
Beroep :				

VOOG / BORG SE BESONDERHEDE
(Indien van toepassing)

VAN:			TITEL:	
VOORNAME				
Identiteitsnommer			EPOS	
Verwantskap met leerder	Voog	Pleegouer	Ouma/Oupa	Ander
Huistelefoonnommer			Selnommer:	
Besigheidstelefoonnommer			W/A NO:	
Woonadres				
			Poskode:	
:				
Naam van werkgewer				
Beroep :				

VERTROULIKE INLIGTING RAKENDE U KIND

Naam van u kind.. ..

Hoeveel kinders in die gesin en hierdie kind is die(1ste, 2de, 3de, ens)

Huistaal Enige ander taal waaraan u kind blootgestel word

BYBELONDERRIG: Meld of u as ouer/voog van bogenoemde leerder enige gewetensbeswaar het dat hy/sy aanwesig is wanneer Bybelonderrig gegee word, soos voorgeskryf in die Wet om Onderwysaangeleentheid, 1988 .(Wet no 70 van 1988)

Het u enige beswaar: **JA / NEE** KERKVERBAND:.....

Onderstreep siektes wat u kind gehad het: Bilharzia, Duitse masels, Ingewandskoors, Kinkhoes, Malaria, Masels, Waterpokkies, Witseerkeel, Pampoentjies, Senuweetrekkings, Skarlakenkoors.

Noem enige ander mediese toestande waaraan u kind gely het of nog ly

.....

Meld (indien enige) operasies wat u kind ondergaan het, wanneer en waarvoor?

.....

Gebruik u kind tans enige medikasie?

Indien wel: Besonderhede:

Enige allergieë?

Urinering: Enige probleme?

Probleme in verband met: Gehoor? Gesig? Spraak?

Sosiale interaksie? Gedrag?

Indien ja, spesifiseer:

Op watter ouderdom het u kind begin praat? Op watter ouderdom het u kind begin loop?

Het u kind gekruip?

Noem enige probleme voor of tydens u kind se geboorte

.....

Was u kind in 'n ernstige ongeluk? Gee besonderhede

.....

Slaapgewoontes (bv. slaap rustig, rusteloos, kry nagmerries, slaap nog nie deur in sy/haar eie bed nie)

.....

Hoe laat gaan u kind saans bed toe? Raak aan die slaap?

Toon u kind enige tekens van senuweeagtigheid bedags of snags?

Onderstreep persoonlikheidseienskappe (en brei uit)

Gehoorsaam, ongehoorsaam, koppig

Selfstandig, afhanklik
Skaam, teruggetrokke, vrymoedig
Vriendelik, humerig, aggressief
Verdraagsaam, prikkelbaar
Onselfsugtig, selfsugtig
Liefdevol, soek aandag, afsydig, soek nie aandag
Genoeg, te min / te veel selfvertroue
Hulpvaardig, nie hulpvaardig
Reageer goed / nie goed op bevel en teregwydings
Ander eienskappe of gewoontes waarvan die skool moet kennis dra
.....
Is u kind voorheen geëvalueer deur: Arbeidsterapeut, Spraakterapeut, Fisioterapeut, Sielkundige?

INDIEN WEL, HEG ASSEBLIEF BESKIKBARE VERSLAE AAN HIERDIE AANSOEK.

Ontvang u kind tans enige terapie van bogemelde terapeute? JA NEE

Watter terapie:

Naam van terapeut

Het u kind enige spesiale onderwysbehoefte? (Spesifiseer asseblief)

Enige ander inligting wat u van belang ag

Is daar enige probleme wat u graag vertroulik wil bespreek?

NEEM ASSEBLIEF KENNIS:

Enige nie-bekendmaking van afgehandelde / huidige, of kennis van toekomstige behoefte aan intervensie/s, kan hierdie aansoek nietig verklaar.

Inligting verskaf deur:

Ouer 1: Geteken: Datum:

Ouer 2: Geteken: Datum:

VERKLARING : OUER 1

Ek, verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is.

Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Beheerliggaam toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig.

Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e by hierdie aansoek, aanhangig te maak.

Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.

Geteken op hierdie dag van 20...

.....
HANDTEKENING

VERKLARING : OUER 2

Ek, verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is.

Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Beheerliggaam toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig.

Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e by hierdie aansoek, aanhangig te maak.

Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.

Geteken op hierdie dag van 20....

.....
HANDTEKENING