# HOËRSKOOL LANGENHOVEN

# AANSOEK OM TOELATING

**JAARTAL:** **20………**

**NAAM VAN AANSOEKER:** **………………………………………**

**GEBOORTEDATUM:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | J | J | J | J |

**GRAAD:** **……..**

# HOËRSKOOL LANGENHOVEN

Posbus 49, RIVERSDAL 6670
Tel: 028 713 1065
Faks: 028 713 1914
E-pos: hoof.langenhoven@gmail.com
Webadres: www.langenhovenhs.co.za

# AANSOEK OM TOELATING

***HEG ASSEBLIEF DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN:***

1.1 Leerder se mees onlangse vorderingsverslag

1.2 Afskrif van leerder se geboortesertifikaat of identiteitsdokument

1.3 Skriftelike bewys van leerder se immunisasie (inenting)

| | | | |
|---|---|---|---|
| AANSOEK OM TOELATING VIR GRAAD | | JAAR | 2 0 |

## AFDELING A: BESONDERHEDE VAN LEERDER (STRENG VOLGENS GEBOORTESERTIFIKAAT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **VAN** | | | | | |
| **VOORNAME** | | | | | |
| **GEBOORTEDATUM** | D D M M J J J J | **HUISTAAL** | **ENGELS** | | **AFRIKAANS** |
| **IDENTITEITSNOMMER** | | **KERKVERBAND** | | | |
| **SELFOONNOMMER** | | | | | |

## AFDELING B: VORDERINGSVERSLAG VAN LEERDER

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NAAM VAN HUIDIGE SKOOL** | | | | |
| **ADRES VAN HUIDIGE SKOOL** | | | | |
| **TELEFOONNOMMER VAN HUIDIGE SKOOL** | **KODE** | | **NO** | |
| **HUIDIGE GRAAD (Heg mees onlangse vorderingsverslag aan)** | | | **GRADE REEDS GEDRUIP** | |
| **INDIEN 'N SEKONDÊRE LEERDER, MELD VAKKE** | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| **NOEM VORIGE BUITEMUURSE BEDRYWIGHEDE (MELD PRESTASIES) BV. LEERLINGRAAD, DEBATSBESTUUR, MUSIEK, SPORTSOORTE, ENS.)** |
| |
| |

## AFDELING C: GESONDHEIDSTOESTAND VAN LEERDER

| | |
|---|---|
| **ALGEMENE GESONDHEIDSTOESTAND** | |
| **ENIGE LIGGAAMLIKE GEBREKE WAT PROBLEME MET DEELNAME AAN SPORT EN ANDER NORMALE SKOOLBEDRYWIGHEDE KAN SKEP? INDIEN WEL, SPESIFISEER (bv. epilepsie)** | |
| | |

## AFDELING D: PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN VADER/VOOG

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TITEL** | | **VOORLETTERS** | | **VAN** | | | |
| **VOLLE VOORNAME** | | | | | | | |
| **GEBOORTEDATUM** | D D M M J J | **HUWELIKSTATUS** | | **KERKVERBAND** | | | |
| **POSADRES VAN VADER/VOOG** | | | | | | | |
| **WOONADRES VAN VADER/VOOG** | | | | **POSKODE** | | | |
| **TELEFOONKODE** | | **NOMMER** | **(H)** | | **(W)** | | |
| **E-POS** | | | | | | | |
| **SELFOONNOMMER** | | **IDENTITEITSNOMMER** | | | | | |
| **BEROEP EN WERKGEWER** | | | | | | | |

## AFDELING E: PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN MOEDER/VOOG

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TITEL | | VOORLETTERS | | VAN | |
| VOLLE VOORNAME | | | | | |
| GEBOORTEDATUM | D D M M J J | HUWELIKSTATUS | | KERKVERBAND | |
| POSADRES VAN MOEDER/VOOG | | | | | |
| WOONADRES VAN MOEDER/VOOG | | | | POSKODE | |
| TELEFOONKODE | | NOMMER | (H) | (W) | |
| E-POS | | | | | |
| SELFOONNOMMER | | IDENTITEITSNOMMER | | | |
| BEROEP EN WERKGEWER | | | | | |

## AFDELING F: VORDERINGSVERSLAG- EN REKENINGADRES (WAARHEEN VORDERINGSVERSLAG / REKENING GEPOS MOET WORD)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TITEL | | VOORLETTERS | | VAN | |
| VOLLE VOORNAME | | | | | |
| POSADRES VAN VADER/MOEDER/VOOG | | | | POSKODE | |
| TELEFOONKODE | | NOMMER | (H) | (W) | |
| SELFOONNOMMER | | IDENTITEITSNOMMER | | | |

## AFDELING G: BETALING VAN SKOOLGELDE *(Die skool is NIE van betaling van skoolgelde vrygestel NIE en skoolgelde sal dus gehef word.)*

***Vergewis u asseblief van die inligting op die laaste bladsy ten opsigte van die betaling van skoolgelde.***

## AFDELING H: MAATSKAPLIKE BYDRAE

| | | |
|---|---|---|
| Ontvang u enige maatskaplike toelaag vir u kind? | JA | NEE |

## AFDELING J: MEDIESE FONDS BESONDERHEDE

| | | |
|---|---|---|
| Behoort u aan ‘n Mediese Fonds? | JA | NEE |
| Fonds naam: | | |
| Lidnommer: | | |

## AFDELING I: BESONDERHEDE VAN ANDER LEERDERS OP SKOOL WAT VAN DIESELFDE PERSOON AFHANKLIK IS AS DIE LEERDER ONDER AFDELING A GENOEM

| VOORNAME EN VAN | GRAAD |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

Ek, ........................................................................................................................ , die ondergetekende,

ouer/voog van ........................................................................................................... (naam van leerder), verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf na die beste van my wete korrek is.

GETEKEN TE ..................................................................... op hierdie ....................................................dag van

....................................................... (maand) ....................................... (jaar).

...................................................................... HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

............................................................... NAAM IN DRUKSKRIF

## AFDELING J: KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Hoërskool Langenhoven en ______________________________ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Hoërskool Langenhoven 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. Indien 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die skoolgeld moet betaal, bly dit steeds die verantwoordelikheid van almal wat as ouers van die ingeskrewe leerder kwalifiseer ooreenkomstig die definisie van (ouer) in die SA Skolewet, om die skoolgeld te betaal.

4. Betaling van skoolgeld aan Hoërskool Langenhoven sal as volg geskied:
   (Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)
   - ☐ Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.
   - ☐ Afbetaling oor 10 maande.
   - ☐ Ander reëlings sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.

5. Indien u wil appelleer teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepalings van bogenoemde Wetgewing sal toepas en verplig sal wees om 'n behoorlike regsproses te volg ten einde die belange van u as ouer en van die Beheerliggaam te beskerm.

6. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2015 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.

7. Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan om dit in te vorder op 'n prokureur- en kliënteskaal.

8. Ek kies hierdie onderstaande adres as my *domicilium citandi et executandi* vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.
   Woonadres (Nie 'n posbus adres nie):

   ______________________________

   ______________________________

9. Ek / Ons die ouers / voog van ______________________________ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog: ______________________________ Datum: ______________________________

## AFDELING K: VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM

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. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
3. 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.
4. Ek dra my magte as ouer / voog oor aan die Hoof van die skool of sy verteenwoordiger 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 hy / sy in goeie gesondheid.
5. 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.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Hoërskool Langenhoven soos vervat in die Skoolbeleid.
8. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Handtekening van Ouer / Voog: ______________________________ Datum: ______________________________