



## INSKRYWINGSVORM

NAAM VAN LEERDER:  AANSOEK VIR GRAAD:  SKOOL  KOSHUIS

HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?  Ja  Nee NAAM VAN ANDER LEERDER(S):

### LEERDERINLIGTING

#### LEERDER

Volle name:

Van:

Noemnaam:

Geboortedatum:

ID nommer:

Nasionaliteit:  RSA  Ander:

Kerkverband:

Geslag:  Manlik  Vroulik

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander:

Leerder se taalvoorkeur:  Afrikaans  Engels  
 Ander:

Leerder selfoonnommer:

Leerder e-posadres:

Ingeskryf vir graad:  vir jaar:

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Ontvang maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Leerder gaan tuis in 'n koshuis:  Ja  Nee

Naam van koshuis:

### TOEGANGSBEHEER

Voertuie wat leerders op- en aflaa:

Registrasienuommer:

Voertuig 1:  Voertuig 3:

Voertuig 2:  Voertuig 4:

### NAASBESTAANDE-INLIGTING (NIE OUERS)

Naam:

Kontaknommer:

Alternatiewe Kontaknommer:

Verwantskap:

### HEG ASB DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN

ID afskrif van beide ouers:  Bewys van adres:

Geboortesertifikaat:  Kliniekkarta:

Rapport:

### FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Hersaamgestel  Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede:  Moeder  Vader  Geen

### LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Choniese siektes:

Allergieë:

Medikasie:

### MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam:

Telefoonnommer:

Lidnommer:

Hooflid:

### HUIDOKTERINLIGTING

Naam:

Telefoonnommer:

Besigheidsadres:

### INLIGTING VAN VORIGE SKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Wes-Kaap:  Ja  Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon:  Ja  Nee

Indien wel, watter Provinsie/Land:

Vorige skool:

Telefoonnommer:

Adres:

Provinsie:

Hoogste graad in vorige skool:

Rede vir skoolverlating:

**BIOLOGIESE VADER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING**

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

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

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

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

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

Huwelikstatus:  Getroud  Ongetroud  Geskei  
 Weduwee/Wewenaar

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

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasie-voorkeur:  SMS  E-pos  Pos  Per hand

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

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

Huis tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
 Eie Werkgewer Professioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?:  Ja  Nee

**BIOLOGIESE MOEDER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING**

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

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

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

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

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

Huwelikstatus:  Getroud  Ongetroud  Geskei  
 Weduwee/Wewenaar

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

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasie-voorkeur:  SMS  E-pos  Pos  Per hand

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

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

Huis tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus:  Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
 Eie Werkgewer Professioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?:  Ja  Nee

**REKENPLIGTIGE- INLIGTING** Biologiese Ouer 1 Biologiese Ouer 2 Ander

Slegs indien 'Ander', voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder:

**A) INDIVIDU**

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

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

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

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

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

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

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  
 Pos  Per hand

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

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

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

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

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

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

Poskode: \_\_\_\_\_

**B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST**

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

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

Registrasienommer: \_\_\_\_\_

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

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

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

Poskode: \_\_\_\_\_

**BUITEMUURS**

Sport: \_\_\_\_\_ Leierskap: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Kultuur: \_\_\_\_\_ Ander: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Hoërskool Langenhoven is u:  1ste  2de  3ste keuse (soos u gaan aandui op WKOD-aansoek).

**ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG**

Ek, \_\_\_\_\_ (Naam van Ouer / Voog), verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aan die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolgt kan word.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

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

## 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 kragtens hierdie Wet van betaling vrygestel is.
3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidingskikkingsbevele, 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.
4. Betaling van skoolgeld aan Hoërskool Langenhoven kan as volg geskied:  
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)

A

Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.

B

Afbetaling oor 11 maande.

C

Ander reëlins sal skriftelik met die skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.

5. Ek / Ons is bewus dat ons vir vrystelling van skoolgelde kan aansoek doen en, indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal ek / ons die relevante aansoekvorm volledig voltooi.
6. Indien u teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde wil appelleer, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepalinge 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.
7. Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes op 'n prokureur- en kliënteskaal aangegaan om dit in te vorder.
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: \_\_\_\_\_

## 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 Skoolondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
2. Ek verleen toestemming dat my kind deur 'n openbare busmaatskappy wat deur die skoolbestuur goedgekeur is, vervoer mag word. 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 hospitaalrekeninge, 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 in enige noodgeval gebruik word.
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: \_\_\_\_\_