



HOËRSKOO LANGENHOVEN

Le Rouxstraat 1

RIVERSDAL

6670

Tel: (028) 713 1065

E-Pos: admin@langenhovenhs.co.za

Webtuiste: www.langenhovenhs.co.za

ADDISIONELE INLIGTINGSVORM

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: _____

(POPIA) Mediattoestemming: Ja Nee

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

Registrasienommer:

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: Kliniekkartaat:

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: _____

HUISDOKTERINLIGTING

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 vervolgd 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

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

B

Afbetaling oor 11 maande.

C

Ander reëlings 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: _____