



AANSOEK VIR TOELATING

DATUM VAN AANSOEK:.....

JAAR: 2022

VAN EN VOORLETTERS:.....

GRAAD:.....

VERTROULIK

Openbare skool soos omskryf in Wet 84 van 1996

**GESERTIFISEERDE AFSKRIFTE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE MOET HIERDIE
AANSOEK VERGESEL:**

- 'n Geboortesertifikaat van die leerder
- ID van albei biologiese/stief/aangenome ouers/voogde
- Wettige dokumentasie van voogdyskap (Indien van toepassing)
- ID van persoon verantwoordelik vir betaling van rekening (Indien nie ouer/voog)
- Kliniekkarta van leerder (Slegs vir Laerskool)
- Gr 1 Aansoeke – Lewer bewys van Gr R
- Vakkeusevorm (Gr10-12)
- Die jongste rapport van die leerder
- Bewys van adres (Munisipale rekening/Polisieverklaring)
- Indien Buitelands - Studiepermit, uitgereik deur Dept. van Binnelandesake
- Oorplatingskaart van vorige skool (Slegs met Aanvaarding)

➤ Hierdie vorm moet VOLLEDIG ingevul word. Onvolledige aansoeke sal nie oorweeg word nie.

SLEGS VIR KANTOOR GERBUIK

CEMIS:..... Pastel:

SUKSESVOL	ONSUKSESVOL	WAGLYS
-----------	-------------	--------

NOTAS:.....
.....
.....
.....

A. LEERDERBESONDERHEDE

Van:	Voorname:.....		
Noemnaam:			
Geboortedatum: (D/M/J)	ID no:		
Graad van inskrywing:.....	Geslag:		
Huistaal:	Onderrigtaal:		
Het u enige beswaar daarteen dat hierdie leerder Godsdiensoonderrig ontvang?			
SA Burger: Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Verhuis julle na die Wes-Kaap: Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>		
Etniese groep: Swart/Afrikaner <input type="checkbox"/> Gekleurde <input type="checkbox"/>	Indiese/Asiatiese <input type="checkbox"/> Blank <input type="checkbox"/>		
(Vereiste van WKOD)			
Adres tipe: Straat <input type="checkbox"/> Woonstel <input type="checkbox"/>	Plaas <input type="checkbox"/> Plot <input type="checkbox"/>		
Adres no:	Straatnaam:		
Dorp:	Area:	Poskode:	
Hoeveel broers/susters is reeds by Hoërskool Lutzville?	<table border="1"><tr><td>JA</td><td>NEE</td></tr></table>	JA	NEE
JA	NEE		
Naam:	Graad:		
Naam:	Graad:		
Is dit die leerder se naaste openbare skool?			

B. OUER / VOOG BESONDERHEDE

1. Primêre Ouer/Voog (Merk asb opsies)		
° <i>Biologies / Stief / Aangenome</i>	° <i>Getroud / Geskei / Wewenaar</i>	
Van:.....	Voornaam:	
Noemnaam:	SA Burger: JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>	
Etniese groep: Swart/Afrikaner <input type="checkbox"/> Gekleurde <input type="checkbox"/>	Indiese/Asiatiese <input type="checkbox"/> Blank <input type="checkbox"/>	
(Vereiste van WKOD)		
Adres tipe: Straat <input type="checkbox"/> Woonstel <input type="checkbox"/>	Plaas <input type="checkbox"/> Plot <input type="checkbox"/>	
Woonadres nr:	Straat:.....	
Dorp:.....	Area:	Kode:.....
Posbus:.....	Dorp:.....	Kode:.....
Werkgewer:.....	Beroep:.....	
Telno.: Werk: ()	Sel:	
E-pos:		

2. Sekondêre Ouer/Voog (Merk asb opsies)

° *Biologies / Stief / Aangenome*

° *Getroud / Geskei / Wewenaar*

Van: Voornaam:

Noemnaam: SA Burger: JA NEE

Etniese groep: Swart/Afrikaner Gekleurde Indiese/Asiatiese Blank
(Vereiste van WKOD)

Adres tipe: Straat Woonstel Plaas Plot

Woonadres nr: Straat:

Dorp: Area: Kode:

Posbus: Dorp: Kode:

Werkgewer: Beroep:

Telno.: Werk: () Sel:

E-pos:

C. BETALINGSBESONDERHEDE

Dui asseblief aan op watter wyse u gaan betaal (Plaas 'n X op die nommer van toepassing)

1. Eenmalige betaling voor of op 28 Februarie 2021. (Korting van toepassing)
2. Betaal **VOORUIT** maandeliks per debiet order. (Jan – Okt)
3. 10 Maandelikse **VOORUIT** kontantbetalings by die skool. (Jan – Okt)
4. Kwartaallikse betalings. (**VOORUIT** betaalbaar – Jan, Apr, Jul, Okt)
5. Wil aansoek doen vir vrystelling van skoolfonds.

D. BESONDERHEDE VAN PERSOON WAT VERANTWOORDELIK IS VIR SKOOLFONDS

Naam en van:

Identiteitsnommer:

Posadres:

..... Poskode:

Telefoonnommers: (Werk)..... Huis:

E. BESONDERHEDE VAN FAMILIELID OF VRIEND

Naam en van: Verwantskap:

Adres: Poskode:

Telefoonnommers: Werk: Huis:

Selfoonnommer:

F. MEDIESE GEGEWENS

Naam van mediese hulpfonds:..... Naam van Hooflid:.....

Opsie:..... Lidnommer:.....

Enige allergieë? Verskaf besonderhede:

Enige medikasie? Verskaf besonderhede:

Is daar enige fisiese gebreke/operasies waarvan kennis geneem behoort te word? Dui asb aan:

.....

G. BUITEMUURSE BEDRYWIGHEDE

Noem aktiwiteite waaraan jy deelneem: (*Graad 1 = waaraan jy graag sal wil deelneem*)

Sport:

Kultuur:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prestasies reeds tydens skoolloopbaan behaal:

Op Sportgebied: (*Bv. Boland rugby*)

Op Akademiese gebied: (*Bv. Halfkleure*)

.....

.....

.....

.....

Op Kulturele gebied: (*Bv. Redenaarskompetisies / Eisteddfod prestasies*)

.....

.....

.....

.....

I. ONDERNEMING DEUR OUER EN VOOG

Ek verklaar dat

1. die besonderhede in hierdie aansoekvorm verstrek, waar en korrek is;
2. Hoërskool Lutzville geregtig is om die aansoeker se inskrywing as leerder onmiddellik te kanselleer indien dit sou blyk dat die besonderhede hierbo in hierdie aansoekvorm verstrek, onwaar en onjuis is;
3. ek Hoërskool Lutzville, sy personeel en lede van die Beheerliggaam hiermee vrywaar teen enige eise wat mag voortspruit uit enige gebeurtenis, besering, siekte of dood, hoe dit ookal mag ontstaan, tydens die aansoeker se deelname aan enige skoolaktiwiteit, toer, sport, uitstappie, besoek of vervoer, en dat die aansoeker enige van die voorafgemelde bedrywighede op eie verantwoordelikheid sal meemaak en die risiko daaraan verbonde vrywillig aanvaar;
4. ek myself vergewis het van, en toestem tot die inhoud van die gedragskode van die Hoërskool Lutzville, en dat ek myself en die aansoeker op hoogte sal hou indien wysigings of vervangings daarvan deurgegee word;
5. ek Hoërskool Lutzville magtig om, indien die aansoeker dringende mediese behandeling sou benodig, geskikte mediese hulp te verkry en ek aanvaar die verantwoordelikheid vir die betaling van koste so aangegaan;
6. ek my verbind tot die stiptelike betaling van alle gelde wat van tyd tot tyd tydens die aansoeker se studietydperk deur die Beheerliggaam gehef mag word; en dat ek my verbind om enige uitstaande bedrae op aanvraag te vereffen;
7. indien ek in gebreke bly om my finansiële verpligtinge na te kom, Hoërskool Lutzville die aansoeker dienste, soos die vervoer en nie-verpligtigde onderwys, mag weier;
8. ek verder onderneem om regskoste van die Hoërskool Lutzville op 'n prokureur-kliënt grondslag te betaal indien ek sou versuim om enige verpligtinge ten opsigte van die betalings in 7 genoem, na te kom;
9. my seun/dogter alle verpligtinge rakende die skool se buitemuurse program (Sport en Kultuur) sal nakom.
10. ek sal toesien dat my seun/dogter te alle tye 'n ware ambassadeur vir die Hoërskool Lutzville sal wees.
11. ek aanvaar dat toelating tot die skool my kind nie toelating tot die koshuis waarborg nie en visa versa.

Handtekening (ouer): Datum:

Handtekening (leerder):