

# AANTEKENINGE

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# TOELATINGSVORM

Laerskool Kathu

TOEL NO. :	_____
GR :	_____
VERW. KODE:	_____
DATUM :	_____

DATUM ONTVANG: \_\_\_\_\_ TYD ONTVANG: \_\_\_\_\_ NCK A2 NO.: \_\_\_\_\_

NAAM VAN LEERLING: \_\_\_\_\_

GEBOORTE DATUM: \_\_\_\_\_ GRAAD WAARVOOREK AANSOEK DOEN: \_\_\_\_\_

VIR KANTOOR GEBRUIK:

AANVAAR:  JA  NEE

AFGEKEUR:  JA  NEE

Rede vir afkeuring: \_\_\_\_\_

## TOELATINGSVEREISTES

AL DIE VOLGENDE DOKUMENTE MOET DIE AANSOEK VERGESEL:

1. OORPLASING VAN LEERDER VAN VORIGE SKOOL.
2. NUUTSTE RAPPORT VAN LEERDER VAN VORIGE SKOOL.
3. AFSKRIF VAN LEERDER SE "UNABRIDGED" GEBOORTESERTIFIKAAT.
4. AFSKRIF VAN BEIDE MOEDER- EN VADER SE ID-DOKUMENT.
5. INDIEN VOOG: BEWYS VAN VOOGSKAP - VOORSIEN WETTIGE KINDERHOF DOKUMENTE.
6. AFSKRIF VAN KLINIEK BOEKIE / ROAD TO HEALTH BOEKIE VAN LEERDER VANAF GEBOORTE TOT HUIDIG (VOLLEDIGE VERSLAG)
7. AFSKRIF VAN BEWYS VAN WOONADRES (MUN. REK. OF ENIGE REKENING WAAROP WOONADRES VERSKYN WAT OOREENSTEM MET DIE SKOOLFONDS-REKENINGBETALER)

INDIEN ONS NIE AL HIERDIE DOKUMENTE ONTVANG NIE, KAN ONS ONGELUKKIG NIE U LEERDER TOELAAT NIE. DIT WORD SO DEUR DIE DEP. VAN ONDERWYS VEREIS.

MIV en ander siektes in Laerskool Kathu -

***Lees asb die volgende deur en behandel dit met u kind voor hy/sy as leerder hier begin:***

Laerskool Kathu, so ook die hele gemeenskap, het 'n bewusmakingsveldtog geloot om siektes soos MIV te bekamp, en om bloed korrek te hanteer.

Laerskool Kathu sal dit glad nie duld as enige leerder 'n ander leerder steek met enige skerp voorwerp nie, hetsy dit koppiespelde, naalde, pendorings, ensovoorts is nie.

Die skoolbeleid sal streng toegepas word en so 'n voorval as 'n kriminele oortreding beskou en hanteer word.

Sou 'n leerder met 'n voorwerp gestek word en bloedvermenging vermoed word, sal die ouers in kennis gestel word, waarna hulle na die MIV kliniek verwys sal word. Indien dit die geval is, sal die leerder vir 'n maand anti-virale medikasie moet gebruik waarna opvolg toetse weer gedoen moet word.

Daarom is dit baie belangrik om te verseker dat u kind bewus is van die gevare, asook die gevolge van so 'n voorval.

Ek, \_\_\_\_\_ onderneem om my

kind, \_\_\_\_\_ op te voed in die

korrekte hantering van skerp voorwerpe, en is bewus van die gevolge sou my kind dit oortree.

\_\_\_\_\_ Handtekening van ouer

\_\_\_\_\_ Datum

-1-



## **WAARDES / VALUES**

**RESPEK • VERTROUE • EERLIKHEID • AANSPREEKLIKHEID  
ONS GEE OM • REGVERDIGHEID**



**RESPECT • TRUST • HONESTY • RESPONSIBILITY  
WE CARE • JUSTICE**

**T: 053 723 1121 | F: 053 723 1825 | E: admin@kathulaerskool.co.za**



**SKRIFTELIKE MAGTIGING VAN HANDAFLEWERING VAN KORRESPONDENSIE, DOKUMENTE EN KENNISGEWINGS VAN OUERS AAN LEERDERS:**

A.g.v. wetgewing deur die Regering word u as ouer(s)voog(de)/rekeningbetaler(s) versoek om die onderstaande volledig te voltooi en in te handig saam met u skooltoelatings aansoek. Dit sal ons ten volle magtig om enige dokumente, korrespondensie en kennisgewings aan u kind(ers) te oorhandig wat hulle dan weer aan u sal gee. Indien u dit nie voltooi nie, sal u ongelukkige self alle dokumente en kennisgewings self op 'n daaglikse basis moet kom afhaal.

Ek/ons die ondergetekende(s),

\_\_\_\_\_ (vader), id: \_\_\_\_\_ en

(Drukskrif: volle name en van)

\_\_\_\_\_ (moeder), id: \_\_\_\_\_

(Drukskrif: volle name en van)

Gee hiermee toestemming aan die Beheerliggaam van Laerskool Kathu en/of die prinsipaal van Laerskool Kathu om enige korrespondensie, kennisgewings en dokumentasie rakende my kind(ers),

\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

aan my/ons, soos benodig/voorgeskryf deur die wet, per hand te oorhandig aan my/ons kind(ers)

\_\_\_\_\_ in graad \_\_\_\_\_

Ek/ons erken hiermee dat hierdie skrywe as magtiging dien om enige dokumente, korrespondensie en kennisgewings, per hand aan genomineerde kind(ers) te oorhandig en dat hierdie aflewering metode gesien sal word asof dit aan myself/onself is.

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

Ouer 1 /vader / voog: \_\_\_\_\_ Ouer 2 /moeder / voog: \_\_\_\_\_

**KANTOORGEBRUIK:**

Korrek: ja / nee

Rek no: \_\_\_\_\_

**4. MEDIESE BESONDERHEDE / KONDISIES VAN KIND**

DOKTER NAAM: \_\_\_\_\_ DOKTER TEL NR.: \_\_\_\_\_

MEDIESE FONDS: \_\_\_\_\_ HOOFID: \_\_\_\_\_

MEDIESE FONDS NR.: \_\_\_\_\_

LY U KIND AAN: DIABETES/ ASMA /ADHD / ANGSTIGHEID/ GEBREKE / EPILEPSIE /ALLERGIË, ENS.: \_\_\_\_\_

INDIEN WEL, HEG MEDIESE VERSLAG AAN \_\_\_\_\_

**5. LEERDERS MET SPESIALE BEHOEFTE**

WAS U KIND IN 'N SPESIALE SKOOL:  JA  NEE LSEN NR: \_\_\_\_\_

INDIEN WEL, SKOOL SE NAAM EN KONTAKNUMMER: \_\_\_\_\_

INDIEN WEL, ONDERWYSER SE NAAM \_\_\_\_\_ EN VLAK \_\_\_\_\_

BENODIG U KIND SPESIALE ONDERRIG:  JA  NEE

INDIEN JA, HEG MEDIESE VERSLAG AAN OF BEWYS VAN KONSESSIE \_\_\_\_\_

VERLANG U KIND REMEDIËRENDE ONDERRIG?: JA  NEE

INDIEN WEL, VERSTREK BESONDERHEDE EN HEG MEDIESE VERSLAG AAN: \_\_\_\_\_

TIPE VERVOER NA EN VANAF SKOOL: (BUS/MOTOR) \_\_\_\_\_

GEREGISTREER VIR MAATSKAPLIKE TOELAAG VIR BOGENOEMDE LEERDER: JA  NEE

ONTVANG MAATSKAPLIKE TOELAAG VIR BOGENOEMDE LEERDER: JA  NEE

INDIEN JA, VERSKAF ASB. DIE SASSA NR.: \_\_\_\_\_

**VERKLARING EN TOESTEMMING**

EK VERKLAAR dat bogenoemde inligting na my beste wete waar, korrek en voltooid is. Verder verklaar ek dat ek my volkome vergewis het van die toelatingsbeleid, skool- en huishoudelike reëls en dat ek dit onderskryf. Ek verstaan dat verskaffing van valse en misleidende inligting my aansoek as ongeldig verklaar.

**EK ONDERNEEM:**

1. om toe te sien dat my kind hom/haar sal onderwerp aan die huishoudelike reëls, etos en dissipline van die skool.
2. om my verpligtinge t.o.v. die betaling van skoolgeld getrou na te kom
3. om bewys te lewer van die korrektheid van hierdie kind se ouderdom
4. om die skool skriftelik in kennis te stel van
  - 4.1 enige aansteeklike of aanmeldbare siekte in my huishouding
  - 4.2 enige adresverandering
  - 4.3 enige onvermydelike afwesighede
5. om sorg te dra dat hierdie kind die skool gereeld bywoon.

EK AANVAAR dat dit van elke leerling wat 'n openbare skool besoek, verwag word om aan liggaamlike opvoeding en ander georganiseerde skool- en buitemuurse bedrywighede deel te neem, tensy die ouer/voog van die kind skriftelik beswaar daarteen ingedien het by die skoolhoof.

EK VERLEEN TOESTEMMING dat my kind mag deelneem aan alle buitemuurse bedrywighede van die skool, insluitende sport, spele en opvoedkundige besoeke, reise of toere van geskiedkundige of aardrykskundige belang, hetsy te voet of per voertuig.

EK NEEM KENNIS dat die skool sulke voorsorg, as wat nodig blyk te wees, vir die veiligheid en welvaart van my kind sal tref, maar dat deelname aan sport- en kultuuraktiwiteite asook in klas, speelterrein, skoolterrein, wagzone en nasorg, op die uitsluitlike risiko van my kind geskied wanneer my kind die skoolterrein betree en verlaat, en dat ek die Beheerliggaam, skool en personeel vrywaar en kwytsteld van enige en alle beserings en eise wat uit sodanige deelname mag ontstaan of voortspuit.

\_\_\_\_\_ DATUM

\_\_\_\_\_ NAAM VAN OUER

\_\_\_\_\_ HANDTEKENING

**FINANSIËLE VERKLARING:**

**BETALING VAN SKOOLFONDS:**

1. Naam en Van : \_\_\_\_\_  
Tel / Sel : \_\_\_\_\_  
ID no : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Verwantskap : \_\_\_\_\_

2. Naam en Van : \_\_\_\_\_  
Tel / Sel : \_\_\_\_\_  
ID no : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Verwantskap : \_\_\_\_\_

Ek/Ons is onder administrasie of sekwestrasie:

Indien JA, gee besonderhede:  JA  NEE

**Skoolfonds is verpligtend by Laerskool Kathu en is betaalbaar voor die 7de van elke maand. Die volle skoolfonds vir die jaar moet teen 7 November betaal wees.**

**BETALINGSMETODE:** (Merk een van A/B asseblief)

A. Ten volle voor 28/02/\_\_\_\_\_ en ek ontvang dan \_\_\_\_\_ % korting.

B. 10 Paaitemente van R \_\_\_\_\_ per maand.

AFTREKORDER	KONTANT	INTERNETBETALING	KAART
-------------	---------	------------------	-------

**\*\* Indien u die opsie AFTREKORDER kies, moet u dit self by u bank gaan instel.**

Ek/ons onderneem om skoolfonds op een van bogenoemde maniere te betaal. Indien skoolfonds by Laerskool Kathu agterstallig sou raak, gee ek toestemming dat Laerskool Kathu my kliënte profiel mag ondersoek en stappe neem waar nodig.

Indien ek/ons sou weier, versuim of in gebreke bly om die verskuldigde skoolfonds op die dag van betaling te betaal, sal die volle balans aan Laerskool Kathu verskuldig, onmiddellik opeisbaar en betaalbaar word. Rekeninge wat 90 dae + is, sal maandeliks oorhandig word vir invordering. In so 'n geval sal die rekeningpligtinge ouer/voog aanspreeklik wees vir betaling van alle regskostes ter verhaling op 'n prokureur- en eie kliënteskaal, asook invorderingskommissie.

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

Handtekening van ouer / voog: \_\_\_\_\_ Handtekening van 2de ouer / voog: \_\_\_\_\_

**VERKLARING DEUR SKOOLHOOF:**

- Ek verklaar dat ek nie op enige manier onbillik gediskrimineer het teen die aansoeker nie.
- Ek verklaar verder dat ek nie die aansoeker getoets het; geen fooi gevra op die dag van aansoek nie; nie op grond van akademiese, sport en kulturele prestasies toegelaat het nie; nie die leerder of ouer van die aansoek 'n onderhoud mee gevoer het nie; nie die verskoning gebruik het dat die ouer nie skoolfonds kan bekostig nie; nie die feit gebruik het dat die ouer nie inskryf t.o.v. die missie van die skool nie of dat die ouer geweier het om enige eis teen die skool af te sien om te besluit oor die toelating van hierdie aansoek nie.
- Ek verstaan dat die verskaffing van vals of misleidende inligting tot wangedrag sal lei.

NAAM VAN SKOOLHOOF \_\_\_\_\_ HANDTEKENING VAN SKOOLHOOF \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_

**BYKOMENDE INLIGTING EN VERKLARING VERLANG:**

**VADER:**

VOLLEDIGE WERKGEWER ADRES: \_\_\_\_\_

**MOEDER:**

VOLLEDIGE WERKGEWER ADRES: \_\_\_\_\_

Ek/ons, die ouer / voog van die voormelde kind, nomineer en verkies hiermee my adres/adresse onder afdeling 1.2 (OUER/VOOGINLIGTING) van die inskrywingsvorm uiteengesit, as ons verkose domicillia citandi et executandi (die betekenis waarvan ek/ons bekend is) - woon/straat adres vir die aflewering en betekening op my/ons deur Laerskool Kathu, (hetsy per geregistreerde pos of per hand) van enige en alle korrespondensie, kennisgewings en prosesstukke verbandhoudend met die inskrywing van my/ons kind/kinders en ook verbandhoudend met enige betaling/wanbetaling van skoolgelde en gevolglik eise daarvoor. Skoolgelde is betaalbaar vir elke kind waarna in afdeling 1.1 verwys word, hetsy dit betrekking het op die eerste jaar van inskrywing of enige latere jare wat u kind 'n leerder by Laerskool Kathu mag wees.

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

Ouer 1 / vader / voog: \_\_\_\_\_ Ouer 2 / moeder / voog: \_\_\_\_\_