



PRE-PRIMÊRE SKOOL KENRIDGE

AANSOEK OM TOELATING

VAN 'N LEERDER

2020

Van Riebeecklaan, Kenridge, 7550 | Tel: 021 976 3046 / 7 | Faks: 021 975 1312
e-pos: soria.human@kenridge.org.za | www.kenridgeprimary.co.za

Leerder se van:		
Leerder se volle name:		
Noemnaam:		Seun / Dogter
Geboortedatum:		
Huistaal:		
Aansoek vir Graad:	Pre-Graad R / Graad R	

Heg
foto
hier
aan

Aansoekinligting en vereistes:

1. Skryf asseblief in hoofletters en voltooi AL die afdelings, selfs al is daar herhalings. Die verskaffing van vals inligting of nie-bekendmaking van materiaal en / of belangrike inligting sal hierdie aansoek nietig verklaar.
2. Die indiening van hierdie aansoekvorm verseker nie noodwendig u kind se aanvaarding by die skool nie.
3. **Die aansoek moet vergesel word deur:**

Een paspoort-grootte kleurfoto van die leerder

Gesertifiseerde afskrif van leerder se **volledige** geboortesertifikaat

Gesertifiseerde afskrif van beide ouers / voogde / borge se ID dokumente

Afskrif van Immuniseringssertifikaat

Bewys van permanente woonadres: Gesertifiseerde afskrif van munisipale rekening of

Gesertifiseerde afskrif van wettige huurooreenkoms

'n Eenmalige Intreefooi van R500,00 (nie terugbetaalbaar) moet hierdie aansoek vergesel

Debietorder

Finansiële onderneming

Vertroulike inligting rakende u kind

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK:		AANVAAR:	JA	NEE
ONTVANG OP:		DATUM:		
ADRES:		SKOOLHOOF:		
KWITANSIENOMMER:		TOELATINGSNOMMER:		
AANSOEKNOMMER:		FAMILIENOMMER:		
SAMI:		CEMIS:		

LEERDER SE INLIGTING														
ADRES EN KONTAKBESONDERHEDE VAN LEERDER														
Woonadres:														
									Poskode:					
Leerder is woonagtig by:		Vader	Moeder	Voog	Oupa/Ouma	Borg	Ander							
ANDER PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN LEERDER														
Identiteitsnommer:											Geboortedatum:	Jaar	Maand	Dag
SA Burgerskap:		Ja	Nee	Nasionaliteit:					Datum van aankoms in SA:		Indien van toepassing			
Naam van huidige skool:														
Boeties en sussies in Laerskool Kenridge		Naam:							Graad:			Huis:		
		Naam:							Graad:			Huis:		
Boeties en sussies in ander skole:														
Naam:							Skool:					Graad:		
Naam:							Skool:					Graad:		
KORRESPONDENSIE														
Dui asseblief aan wie die skoolrapport moet ontvang						Vader		Moeder		Voog				
Dui asseblief aan wie die skoolrekening moet ontvang						Vader		Moeder		Voog				
Skoolkorrespondensie en nuusbriewe moet ontvang						Vader		Moeder		Voog				
Voorkeur eposadres:														
MEDIIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER														
Dokter se naam:														
Praktyk se telefoonnommer:							Selnommer:							
MEDIIESE FONDS BESONDERHEDE														
Hooflid se naam:							Mediese Fonds: bv. Fedhealth							
Lidnommer:							Mediese Plan: bv. Maxima							
NOODKONTAKNOMMER (behalwe ouers)														
Naam:							Telefoonnommer:							
Verbintenis met leerder:							Selnommer:							
MEDIIESE GESKIEDENIS VAN LEERDER														
Verstrek asseblief enige toepaslike inligting hieronder. Versuim om dit te doen mag tot die terugtrekking van u aansoek lei:														
Allergieë:							Roetine/kroniese medikasie:							
Onlangse beserings:							Vorige operasies:							
Bestaande mediese probleme:														
INLIGTING VIR DEPARTEMENTELE DOELEINDES														
Geloofsverband:		Afrika	Bahai	Boeddhis	Christen	Hindu	Joods	Islam	Ander:					
Gestremdheid (indien enige)														
Maatskaplike toelaag (bv. Pleegsorg, ongeskiktheidstoelaag, ens)														

OUER 1 / BIOLOGIESE / AANGENOME VADER SE BESONDERHEDE													
VAN:											Titel:		
VOORNAME:													
Identiteits-nommer:												e-pos:	
Huistelefoonnommer:											Selno:		
Woonadres:													
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :											Poskode:		
Naam van werkgewer:													
Beroep:													
Besigheidstelefoonno.													
Huwelikstatus:	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weer getroud		Wewenaar	
Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefmoeder se besonderhede op bladsy 4													

OUER 2 / BIOLOGIESE / AANGENOME MOEDER SE BESONDERHEDE													
VAN:											Titel:		
VOORNAME:													
Identiteits-nommer:												e-pos:	
Huistelefoonnommer:											Selno:		
Woonadres:													
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :											Poskode:		
Naam van werkgewer:													
Beroep:													
Besigheidstelefoonno:													
Huwelikstatus:	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weer getroud		Weduwee	
Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefmoeder se besonderhede op bladsy 4													

TIPE HUWELIK				
Op huweliksvoorwaardes	Binne gemeenskap van goedere	Tradisioneel	Hindu / Moslem	Ander

PERSOONLIKE BESONDERHEDE		
Het u enige beswaar dat u kontakbesonderhede aan ander ouers gegee word vir speelafsprake / partytjies / ander skoolgeleenthede?	Ja	Nee
Indien JA, gee asseblief rede:		

PERSONE WAT TOESTEMMING HET OM LEERDER BY DIE SKOOL AF TE HAAL			
Van en voorletters		Identiteitsnommer	
Kontakbesonderhede		Verwantskap	

STIEFMOEDER / STIEFVADER SE BESONDERHEDE																	
VAN:											Titel:						
VOORNAME:																	
Identiteits- nommer:															e-pos:		
Huistelefoonnummer:											Selno:						
Woonadres:																	
											Poskode:						
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :											Poskode:						
Naam van werkgewer:																	
Beroep:																	
Besigheidstelefoonno:																	

WETTIGE VOOG / BORG SE BESONDERHEDE																	
VAN:											Titel:						
VOORNAME:																	
Identiteits- nommer:															e-pos:		
Huistelefoonnummer:											Selno:						
Woonadres:																	
											Poskode:						
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :											Poskode:						
Naam van werkgewer:																	
Beroep:																	
Besigheidstelefoonno:																	
Huwelikstatus:	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weer getroud			Weduwee				

VERWANTSKAP MET LEERDER			
Wettige Voog	Oupa / Ouma	Pleegouer	Ander: voltooi asb. bl. 5

Voltooi indien u “Ander” hierbo aangedui het													
VAN:											Titel:		
VOORNAME:													
Identiteits-nommer:												e-pos:	
Huistelefoonnummer:											Selno:		
Woonadres:												Poskode:	
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde :												Poskode:	
Naam van werkgewer:													
Beroep:													
Besigheidstelefoonno:													

ONDERNEMING EK / ONS, AS OUERS / VOOGEDE / BORGE	
1.	onderneem om die skool te vergoed vir enige skade aan skooleiendom, wat deur hierdie LEERDER aangerig of veroorsaak is;
2.	verstaan dat alhoewel die skool alle redelike pogings sal aanwend om enige verliese of skade aan klerasie of toebehore van die LEERDER te voorkom, die skool nie daarvoor verantwoordelik gehou kan word nie;
3.	onderneem om die skool skriftelik in kennis te stel wanneer die LEERDER die skool gaan verlaat en ook om al die eiendom en toerusting van die skool, stiptelik terug te besorg of te vergoed daarvoor;
4.	onderneem om die LEERDER soggens betyds skool toe te bring en ook om hom / haar na skool stiptelik te kom haal;
5.	aanvaar verantwoordelikheid om die LEERDER teen aansteeklike siektes te laat immuniseer en bewys daarvoor in te sluit;
6.	onderneem om die opvoeder van hierdie LEERDER in kennis te stel van afwesigheid en 'n doktersertifikaat as bewys, in te dien;
7.	onderneem om die skool se konstitusie en beleid van toelating, soos deur die Trustees voorgehou, te ondersteun en na te kom;
8.	verstaan dat hierdie LEERDER te alle tye onderworpe sal wees aan die skool se Gedragskode. 'n Afskrif van die Gedragskode is op www.kenridgeprimary.co.za beskikbaar;
9.	verstaan dat die skool, in sy uitsluitlike diskresie, die reg voorbehou om enige van die bepalings van die Gedragskode te verander of aan te pas;
10.	verstaan dat die skool (insluitend die skoolhoof, onderwysers en almal wat gemagtig is om op te tree namens die skool – hierna verwys na as “die persoon”) gemagtig word en bevoeg is om enige handeling in loco parentis te verrig (dit in wese beteken in die plek van die ouer of voog), wanneer my spesifieke magtiging nie redelikerwys betyds versoek of verkry kan word nie. Sonder beperking van die algemeenheid van die toestemming: • magtig ek hiermee die persoon in beheer van die uitstappie of geleentheid, om reëlins binne sy / haar diskresie te tref vir die welsyn van my seun / dogter (insluitende mediese of chirurgiese behandeling en vervoer) <u>in 'n noodgeval, insluitend waar die persoon ag dat sulke reëlins in die belang van my kind sal wees;</u> • gee ek toestemming dat die persoon in beheer, die diskresie sal hê, <u>sou die omstandighede in sy / haar diskresie dit vereis,</u> om vas te stel dat my kind deur die bus of privaat motor / voertuig, bestuur deur 'n onderwyser, ouer of 'n ander persoon, op versoek van die skool, soos die geval mag wees, vervoer word;
11.	Tensy u die Skool te enige tyd uitdruklik en skriftelik oor die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat foto's van u kind, met of sonder 'n naam, ingesluit kan word in skoolpublikasies of in persverklarings om die Skool of u kind se aktiwiteite, prestasies of suksesse te vier;

12. Tensy u te enige tyd die Skool uitdruklik en skriftelik tot die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat die Skool inligting en 'n verwysing ten opsigte van u kind mag verskaf aan enige opvoedkundige instelling wat u voorstel dat u kind bywoon. Ons sal sorg dra om te verseker dat alle inligting wat in verband met u kind verskaf word, akkuraat is en enige mening wat gegee word oor sy / haar vermoëns, aanleg en karakter, regverdig is. Die Skool kan egter nie aanspreeklik wees vir enige verlies wat u of u kind na bewering gelyk het as gevolg van menings wat redelikerwys gegee is, of korrekte verklarings van feite bevat, in 'n verwysing of verslag wat deur ons gegee is nie; en
13. Die ondertekenaar hiervan kies hiermee domicilium citandi et executandi soos hieronder aangedui. In die geval van 'n verandering van adres, moet ouers die skool skriftelik in kennis stel. Ek / Ons verstaan verder dat my / ons kind se toelating tot die skool afhanklik is van die feit dat die adres wat in hierdie aansoek verskaf is, die **gesin se permanente woonadres** en nie 'n besigheidsadres, of dié van 'n ander familielid of vriend nie.

ADRES:

.....

14. Die bogenoemde is geldig vanaf die datum waarop dit deur die ouers / voogde geteken is tot die dag waarop die LEERDER amptelik die skool verlaat.

VERKLARING : OUER 1

Ek,verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Trusteestoeestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie dag van 2019.

.....
HANDTEKENING

VERKLARING : OUER 2

Ek,verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Trusteestoeestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Ons behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie dag van 2019.

.....
HANDTEKENING