

Naam van ander leerder(s) : \_\_\_\_\_

**LEERDERINLIGTING**

**LEERDER**

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

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

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

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

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

Nasionaliteit:  RSA  Ander: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_

Geslag:  Manlik  Vroulik

Bevolkingsgroep: \_\_\_\_\_

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

Leerder se taalvoorkeur:  Afrikaans  Engels  
 Ander: \_\_\_\_\_

Leerder selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Leerder e-posadres: \_\_\_\_\_

Toelatingsdatum: \_\_\_\_\_

Graad in 2017 : \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2017 : \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2017 : \_\_\_\_\_

Voorskoolse opvoeding bygewoon:  Formeel  Informeel  
 Ander: \_\_\_\_\_

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Ontvang maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Ontvang kos by die skool:  Ja  Nee

Leerder gaan tuis in 'n koshuis:  Ja  Nee

Naam van koshuis: \_\_\_\_\_

Metode van vervoer:  Privaat  Taxi  Bus

Taxi/Bus registrasienommer: \_\_\_\_\_

Bestuurder se naam: \_\_\_\_\_

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

**NAASBESTAANDE-INLIGTING: - GEEN OUER INLIGTING NIE**

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

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

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

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

**SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK**

Familiekode: \_\_\_\_\_ Waglys:  A  B

Registerklas: \_\_\_\_\_ Nummer op waglys: \_\_\_\_\_

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_ ID afskrif: \_\_\_\_\_

Oorplasingkaart: \_\_\_\_\_ Rapport: \_\_\_\_\_

Geboortesertifikaat: \_\_\_\_\_

**FAMILIE-INLIGTING**

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Hersaamgestel  Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede:  Moeder  Vader  Geen

**LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING**

Kroniese siektes: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

**MEDIESEFONDSINLIGTING**

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

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

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

**HUISDOKTERINLIGTING**

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

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

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

**INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL**

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng :  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: \_\_\_\_\_

**OUER / VOOG 1 INLIGTING**

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

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

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

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

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

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

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

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  
 Pos  Per hand

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Werkgever: \_\_\_\_\_

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

Werkgever fisiese adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?:  Ja  Nee

**OUER / VOOG 2 INLIGTING**

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

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

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

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

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

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

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

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  
 Pos  Per hand

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

Werkgever: \_\_\_\_\_

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

Werkgever fisiese adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?:  Ja  Nee

**REKENPLIGTIGE- INLIGTING** Ouer 1 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: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Villieria en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Villieria 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.
- 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 van betaling vrygestel is kragtens hierdie Wet.
- Indien 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die skoolgeld moet betaal, bly dit steeds die verantwoordelikheid van almal wat as ouers van die ingeskrewe leerder kwalifiseer ooreenkomstig die definisie van (ouer) in die SA Skolewet, om die skoolgeld te betaal.
- Betaling van skoolgeld aan Laerskool Villieria sal 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 10 maande.  
 C Ander reëlins sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.
- Indien u wil appelleer teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepaling 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.
- Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2017 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
- Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan om dit in te vorder op 'n prokureur- en kliënteskaal.
- 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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

- 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 skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
- Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
- 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 hospitaalrekenings indien van toepassing, in geval van besering wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
- 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.
- Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.
- Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
- Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Villieria soos vervat in die Skoolbeleid.
- 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: \_\_\_\_\_