



HOËRSKOOLOUTENIQUA

AANSOEK OM TOELATING TOT 'N GEWONE OPENBARE SKOOL

JAAR: 20.....

KWARTAAL

GRAAD:

CEMISNR. TOELATINGSNR:..... FAMILIEKODE:

Onvolledige aansoeke sal terugverwys word. Maak 'n kruisie (x) in die toepaslike ruimte, waar van toepassing.

A. LEERDERBESONDERHEDE - Afskrif van onverkorte geboortesertifikaat 'n vereiste.

VAN: NOEMNAAM:

GEREGISTREERDE NAME:

LEERDER SELFOONNR.		J	J	J	J	M	M	D	D										
MANLIK		VROULIK		GEBORTE DATUM / ID-NR															

Naam van laaste skool bygewoon Provinsie:

Rede vir verlating Naaste hoërskool aan woning:.....

Hoogste graad geslaag Jaartal (Heg 'n afskrif van die jongste eksamenuitslag aan.)

Buitemuurse aktiwiteite	Skoolverband	Buite skool	Beide

Ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag? JA NEE

Meld operasies en datums van operasies wat leerder ondergaan het.

Dui enige chroniese siekte, allergie of gestremdheid van die leerder aan.

Siekte(s) waarteen leerder geïmmuniseer is:

Tuberkulose (BCG) Poliomiëlitis Tetanus (DT) Kinkhoes (DPT) Haemophilus Influenza Tipe B (HIB)

Dokter:	Naam	Telefoon	Mediese Fonds & Fondsnummer
AANTAL KINDERS IN GESIN		LAND VAN OORSPRONG	
KERKVERBAND		BEVOLKINGSGROEP	
HUISTAAL		* NAAM EN VAN VAN BROERS/SUSTERS TANS IN HIERDIE SKOOL:	
*			

Ek, (volle naam van leerder), verklaar dat

- ek 'n leerder in graad aan (naam van skool) gedurende (jaar) was.
- ek my hoogste graad op 'n regmatige en eerlike wyse geslaag het.
- die rapport wat aandui dat ek my vorige graad geslaag het, die korrekte posisie weergee. (Heg rapport aan.)

Hiermee verklaar en onderneem ondergetekende ouers/voog/enkelouer van leerder:

- Dat ek/ons my/ons volkome vergewis het van die gedragskode en toelatingsbeleid en dat ek/ons dit so aanvaar.
- Dat ek/ons onderneem dat my/ons kinders hulle daaraan sal onderwerp.

.....
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG.....
HANDTEKENING VAN LEERDER.....
DATUM
Blaai om asb.

B. BESONDERHEDE VAN BEIDE BIOLOGIESE OUERS - Afskrif van ID^{TS} 'n vereiste

	VADER	MOEDER
VAN		
GEREGISTREERDE NAME		
ID NR.		
HUWELIKSTATUS		
POSADRES & POSKODE		
WOONADRES & POSKODE		
TELNR. (HUIS)		
SELNR.		
SMS KONTAKNR.		
E-POS		
BEROEP		
NAAM V WERKGEWER		
ADRES V WERKGEWER		
TELNR. (WERK)		
IS U 'N OUDLEERDER?	JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/>

JAAR:

JAAR:

BY WIE IS DIE LEERDER WOONAGTIG? BEIDE OUERS VADER MOEDER ANDER

Indien **ander**, wat is die verwantskap met die leerder? Voltooi asb. onderstaande:

TITEL		BEROEP	
VAN		E-POS ADRES	
VOORLETTERS		TELEFOON (W)	
TELEFOON (H)		SELFOON	
WOONADRES		POSADRES	
	POSKODE		POSKODE

In geval van wettige voogdyskap of pleegsorg moet dokumentêre bewys voorgelê word.

.....
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

.....
NAAM IN DRUKSRIF VAN OUER/VOOG

.....
DATUM

C. VIR KANTOORGEBRUIK

- Leerder voldoen aan die minimum ouderdomsvereistes en die jongste eksamenrapport is eg bevind. Graad:

Opmerkings:

- Toelating van leerder is geweier en wel om die volgende redes:
 Hy/sy voldoen nie aan die minimum ouderdomsvereiste vir toelating tot 'n openbare skool nie.
 Hy/sy het nie graad geslaag nie.

Ander redes:

.....
HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL

.....
DATUM