

HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

JA

NEE

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

Duidelike afskrifte van die volgende dokumente moet die aansoek vergesel :

Geboortesertifikaat ☐ ID Mamma ☐ ID Pappa ☐ Bewys van adres ☐ Kliniekkaart ☐

### LEERDERINLIGTING

LEERDER:

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

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

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

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

ID nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

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

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

Leerder se taalvoorkeur: ☐ Afrikaans ☐ Engels

☐ Ander: \_\_\_\_\_

Leerder selfoonnr.: \_\_\_\_\_

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

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

Graad in 2026: \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2026: \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2026: \_\_\_\_\_

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

### SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: \_\_\_\_\_

Registerklas (2027): \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

☐ Regshandig ☐ Linkshandig

### HUISDOKTERINLIGTING

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

Telefoonnr. : \_\_\_\_\_

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

### MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam van medies: \_\_\_\_\_

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

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

### INLIGTING VAN VORIGE SKOOL / SPEELGROEP / KLEUTERSKOOL

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

Het leerder verlede jaar skool bygewoon: \_\_\_\_\_

Indien wel, watter Provinsie / Land: \_\_\_\_\_

Vorige skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnr. : \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_

Hooëste graad in vorige skool: \_\_\_\_\_

Rede vir skoolverlating: \_\_\_\_\_

### NAASBESTAANDE-INLIGTING

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

Kontaknr.: \_\_\_\_\_

Alternatiewe kontaknr.: \_\_\_\_\_

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

Metode van vervoer: ☐ Privaat ☐ Taxi ☐ Bus

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

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

Kontaknr.: \_\_\_\_\_

# BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

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

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

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

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

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

ID nr.: \_\_\_\_\_

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

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ e-pos  
☐ Pos ☐ Per hand

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

Selfoonnr.: \_\_\_\_\_

Huis tel.nr.: \_\_\_\_\_

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

e-pos: \_\_\_\_\_

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

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

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
☐ Eie Werkgewer Professioneel  
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds  
☐ Kontrakwerker ☐ Pensionaris  
☐ Student ☐ Tydelik  
☐ Voltyds ☐ Werkloos

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

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstel.nr.: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

# BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

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

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

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

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

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

ID nr.: \_\_\_\_\_

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

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ e-pos  
☐ Pos ☐ Per hand

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

Selfoonnr.: \_\_\_\_\_

Huis tel.nr.: \_\_\_\_\_

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

e-pos: \_\_\_\_\_

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

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

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
☐ Eie Werkgewer Professioneel  
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds  
☐ Kontrakwerker ☐ Pensionaris  
☐ Student ☐ Tydelik  
☐ Voltyds ☐ Werkloos

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

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstel.nr.: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

# REKENPLIGTIGE-INLIGTING

☐ Biologiese Ouer 1

☐ Biologiese Ouer 2

☐ Ander

Slegs indien "Ander", voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder.

## (A) INDIVIDU

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

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

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

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

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

ID nr.: \_\_\_\_\_

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

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ e-pos  
☐ Pos ☐ Per hand

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

Selfoonnr.: \_\_\_\_\_

Huis tel.nr.: \_\_\_\_\_

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

e-pos: \_\_\_\_\_

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

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

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

## (B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

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

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

Registrasie nr.: \_\_\_\_\_

Taalvoorkeur: ☐ Afrikaans ☐ Engels

Kontaknr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

## KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

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

- Laerskool Kenmare 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.
- Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskedings-skikkings bevel, en/of enige ander gepaste hofbevel, bly dit steeds die verantwoordelikheid van alle persone wat voldoen aan die definisie van "ouer" in die SA Skolewet, om skoolfonds te betaal en alle "ouers" is gesamentlik en afsonderlik teenoor die skool aanspreeklik vir die betaling van alle skoolfondse wat deur die skool gehê is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.
- Betaling van skoolgeld aan Laerskool Kenmare sal as volg geskied:  
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Enmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.

Afbetaling oor 11 maande.

Ander reëlins sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.

- Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2027 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
- 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 bepalinge 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.
- 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.

### TOESTEMMINGSVORM – KREDIETVERSLAG

Ek/Ons, \_\_\_\_\_ ondergetekende  
(Naam & Van) magtig hiermee Laerskool Kenmare om 'n kredietnavraag en kredietverslag ten opsigte van my / ons kredietprofiel te doen by die kredietburo van die skool se keuse.  
Handtekening: \_\_\_\_\_

(Neem asseblief kennis dat alle inligting vertroulik hanteer word.)

- Ek kies hierdie onderstaande adres as my *domicilium citandi et executandi* vir aflewering of betekening van kennisgewing of pleitstukke. Woonadres (nie 'n posadres nie):  
\_\_\_\_\_

- EK / Ons die ouers / voog van \_\_\_\_\_ onderneem om my / ons te hou by die ooreenskoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMISE, SPORT- EN KULTUURAKTIVITEITE DEEL TE NEEM

- Ek, ouer/voog gee hiermee toestemming dat sy / hy aan alle akademiese, sport- en kultuuraktiwiteite wat deur die skool op 'n georganiseerde wyse aangebied word, mag deelneem. Om toetse deur die skool ondersteuningspan 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 hospitaalrekeninge 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 sy/hy fisies in staat om aan enige georganiseerde aktiwiteite deel te neem en verkeer sy/hy 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 Kenmare 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 ook al.

Handtekening van ouer/voog 1: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening van ouer/voog 1: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_