



NOORD-KAAP DEPARTEMENT VAN ONDERWYS
LEERDERTOELATING TOT GEWONE EN SPESIALE OPENBARE SKOLE



AANSOEK OM TOELATING TOT 'N SKOOL

JAAR

2018

REEKSNOMMER:

DATUM EN TYD ONTVANG BY SKOOL:

DATUM ONTVANG BY SKOOL:

2018

NAAM VAN SKOOL:

Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderinge moet daar geparafeer of geteken word deur die ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Die volgende dokumente moet hierdie aansoek vergesel:

- | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Afskrif van Geboortesertifikaat/ID | 2. Nuutste Vorderingsverslag | 3. Inentingsertifikaat/Kliniekkarta |
| 4. Bewys van Voogstatus | 5. Ouers/Voog ID | 6. Bewys van Ouer/Voog Woonadres |

A. LEERDER INFORMASIE

AANSOEK VIR GRAAD: HOOGSTE GRAAD GESLAAG: JAAR GESLAAG:

VAN: VOORLETTERS:

EERSTE NAAM: ANDER NAME:

GEBOORTEDATUM: ID NR:

GESLAG: MANLIK VROULIK RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIËR W=WIT ANDER=O

LAND VAN RESIDENSIE: INDIEN SA, MELD PROVINSIE:

BURGERSKAP: GELOOF:

HUISADRES:

KODE:

HUIS TEL NR: NOODGEVAL NR:

LEERDER SELL:

LEERDER E-POSADRES:

HUISTAAL: TAAL VAN ONDERRIG:

WIE IS OORLEDE?: MOEDER VADER ALBEI KOSHUISLEERDER: JA NEE

TIPE VERVOER:

SLEGS VIR GRAAD 1 - MELD GRAAD R OPVOEDING: GEEN SEMI-FORMEEL FORMEEL

B. VORIGE SKOOL BESONDERHEDENAAM VAN VORIGE SKOOL: FISIESE ADRES: KODE: TEL NR: FAKS NO: PROVINSIE: LAND: **C. MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER**MEDIIESE FONDS NR: NAAM VAN MEDIIESE FONDS: HOOFLID VAN MEDIIESE FONDS: NAAM VAN FAMILIE DOKTER: TEL NR: MEDIIESE TOETSTAND: HANDIGHEID VAN LEERDER: REGSHANDIG LINKSHANDIG DUBBELHANDIG GEREGISTREER VIR MAATSKAPLIKE TOELAE: JA NEE ONTVANG MAATSKAPLIKE TOELAE: JA NEE TOELAE NR: **D. SIB (BROER OF SUSTER)**GETAL ANDERS KINDERS OP HIERDIE SKOOL: POSISIE IN FAMILIE (bv. eerste):

BROERS/SUSTERS HUIDIGLIK OP HIERDIE SKOOL:

Van	Name	Graad	Fisiese Huisadres

E. OUER / VOOG INLIGTINGIS U 'N OUER / VOOG? OUER VOOG WIE IS OORLEDE? MOEDER VADER ALBIE GEEN **OUER/VOOG 1**VAN: VOORLETTERS: TITEL: EERSTE NAAM: ANDER NAME: GESLAG: MANLIK VROULIK RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIËR W=WIT ANDER=O ID NR: HUISTAAL: FISIESE HUISADRES:

		KODE:	<input type="text"/>
HUIS TEL NR:	<input type="text"/>	SELL NO:	<input type="text"/>
WERK TEL NR:	<input type="text"/>	NOODGEVAL NR:	<input type="text"/>
E-POSADRES:	<input type="text"/>		
PROVINSIE:	<input type="text"/>	LAND:	<input type="text"/>
BEROEP:	<input type="text"/>	WERKGEWER:	<input type="text"/>
WERKADRES:	<input type="text"/>		
		KODE:	<input type="text"/>
HUWELIK STATUS:	<input type="text"/>	LEERDER BLY BY DIE OUER:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
VERWANTSKAP MET LEERDER	<input type="text"/>	VERANTWOORDELIK VIR REKENING:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE

OUER/VOOG 2

VAN:	<input type="text"/>	VOORLETTERS:	<input type="text"/>	TITEL:	<input type="text"/>			
EERSTE NAAM:	<input type="text"/>	ANDER NAME:	<input type="text"/>					
GESLAG:	MANLIK <input type="checkbox"/>	VROULIK <input type="checkbox"/>	RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIËR W=WIT ANDER=O	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> O
ID NR:	<input type="text"/>	HUISTAAL:	<input type="text"/>					
FISIESE HUISADRES:	<input type="text"/>							
		KODE:	<input type="text"/>					
HUIS TEL NR:	<input type="text"/>	SELL NO:	<input type="text"/>					
WERK TEL NR:	<input type="text"/>	NOODGEVAL NR:	<input type="text"/>					
E-POSADRES:	<input type="text"/>							
PROVINSIE:	<input type="text"/>	LAND:	<input type="text"/>					
BEROEP:	<input type="text"/>	WERKGEWER:	<input type="text"/>					
WERKADRES:	<input type="text"/>							
		KODE:	<input type="text"/>					
HUWELIK STATUS:	<input type="text"/>	LEERDER BLY BY DIE OUER:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE				
VERWANTSKAP MET LEERDER	<input type="text"/>	VERANTWOORDELIK VIR REKENING:	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE				

F. WAAR MOET POS AFGELEWER WORD

TITEL:	<input type="text"/>	VAN:	<input type="text"/>	VOORLETTERS:	<input type="text"/>
POSADRES:	<input type="text"/>				
		KODE:	<input type="text"/>		

G. VERKLARING DEUR OUER / VOOG

* EK, verklaar hiermee dat die inligting wat verskat is in alle opsigte waar, korrek en volledig is. Ek is bewus daarvan dat die **verskaffing van valse of misleidende inligting u aansoek ongeldig kan maak.**

NAAM VAN OUER/VOOG

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

DATUM

H. VIR KANTOORGEBRUIK

VAN EN NAME VAN LEERDER:

AANVAAR:

JA NEE

WAGLYS NOMMER (NCK-A2):

AFGEKEUR:

JA NEE

TOELATINGSNOMMER:

REDES VIR AFKEUR VAN AANSOEK

VERKLARING DEUR PRINSIPAAL

- * Ek verklaar dat ek nie in enige opsig onregverdig teenoor die aansoeker was nie.
- * Verder verklaar ek dat ek nie die aansoeker getoets het nie; geen fooi gevra het tydens hierdie aansoek nie; het geen akademiese vaardigheid gebruik nie; geen sport of kulturele prestasies gebruik nie; het nie die ouer of leerder in 'n onderhoud gehad nie; het nie die feit gebruik dat die ouer nie die skoolfooie kan betaal nie; het nie die feit gebruik dat die ouer haar/hom nog nie onderwerp aan die missie van die skool nie of dat die ouer weier om enige eis wat teen die skool ingestel kan word te negeer by die besluit van toelating van hierdie aansoeker.
- * Ek verstaan dat die aanbieding van vals of misleidende inligting tot vervolging **sal** lei.

NAAM VAN PRINSIPAAL

HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL

DATUM