



INSKRYWINGSVORM - 2021

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEMBLIEF
HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja Nee



DATUM: 13 NOV 2020

Naam van ander leerder(s) : _____

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

Geboortedatum: _____

ID nommer: _____

Nasionaliteit: RSA Ander: _____

Kerkverband: _____

Geslag: Manlik Vroulik

Bevolkingsgroep: _____

Huistaal: _____

Leerder se taalvoorkeur: _____

Leerder selfoonnommer: _____

Leerder e-posadres: _____

Toelatingsdatum: _____

Graad in 2021 : _____

Jare in graad vir 2021 : _____

Jare in fase vir 2021 : _____

Voorskoolse opvoeding bygewoon: Formeel Informeel
 Ander: _____

Heg leerder foto aan:

Foto

Metode van vervoer: Privaat Taxi Bus

Taxi/Bus registrasienommer: _____

Bestuurder se naam: _____

Kontaknommer: _____

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe Kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____ Waglys: A B

Registerklas: _____ Nummer op waglys: _____

Toelatingsnommer: _____ ID afskrif:

Aansoekfoo:

Bewys van adres:

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: _____

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos
 Pos Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

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

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer?: Ja Nee

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos
 Pos Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

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

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

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 nommer: _____

Huistaal: _____

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 Regio Centurion Onafhanklike Skool en _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- a. Aanvaar aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van onderriggelde vir bogenoemde kind. Ek onderneem om skoolgeld voor of op die sewende(7de) van elke maand soos volg te vereffen:
- A Maandeliks
- B Kontant betaling
- C Internet oorplasing
- E Stoporder
- b. Ek onderneem om die Hoof skriftelik in kennis te stel indien die skoolfonds nie vereffen kan word nie.
- c. Ek is bewus daarvan dat, indien ek sou nalaat om by my onderneming te bly, die skool die nodige regstappe sal neem om die uitstaande bedrag te verhaal.
- d. Ek onderneem om een(1) kalendermaand skriftelik kennis te gee indien my kind nie meer die skool bywoon nie. In die laaste kwartaal, onderneem ek om in Oktober kennis te gee aangesien November nie 'n kennis maand kan wees nie.
- e. Ek verklaar dat ek die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is. Ek het die toelatingsvereistes en skoolreëls gelees en verstaan.
- f. Indien u die rekeningstaat per e-pos wil ontvang, voorsien asseblief die e-pos adres
- g. 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 Regio Centurion Onafhanklike Skool 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: _____