

Naam van ander leerder(s) : _____

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

Geboortedatum: _____

ID-nommer: _____

Nasionaliteit: Suid-Afrika Ander

Ander nasionaliteit: _____

Kerkverband: _____

Geslag: Manlik Vroulik

Bevolkingsgroep: _____

Huistaal: _____

Taal van onderrig en leer Afrikaans Neem kennis

Behendigheid: Links Regs Beide

Leerder selfoonnommer: _____

Toelatingsdatum: _____

Graad in 2027 : _____

Jare in graad vir 2027 : _____

Jare in fase vir 2027 : _____

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

Metode van vervoer: _____

Taxi/Bus registrasienommer: _____

Bestuurder se naam: _____

Kontaknommer: _____

NAASBESTAANDE - INLIGTING

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____ ID-afskrif:

Registerklas: _____ Oorplatingskaart:

Toelatingsnommer: _____ Rapport:

Geboortesertifikaat:

Kliniekaart:

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: Beide ouers Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg Kinderhuis Enkelouer - Geskei

Ander Herenig Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede: Moeder Vader Geen

LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes: _____

Allergieë: _____

Medikasie: _____

MEDIESE FONDSINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Lidnommer: _____

Hooflid: _____

HUIDOKTERINLIGTING

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: _____

Nasionaliteit: Suid-Afrika Ander

Ander nasionaliteit: _____

Huistaal: _____

Selfoonnommer: _____

Huistel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: Eie werkgewer: Professioneel

Eie werkgewer: Nie-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: _____

Nasionaliteit: Suid-Afrika Ander

Ander nasionaliteit: _____

Huistaal: _____

Selfoonnommer: _____

Huistel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: Eie werkgewer: Professioneel

Eie werkgewer: Nie-Professioneel

Huisvrou Deeltyds

Kontrakwerker Pensioenaris

Student Tydelik

Voltyds Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG

Ek, _____ (Naam van ouer / voog) verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm, deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aan die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolgd kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 20__

Handtekening van Ouer / Voog : _____

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: _____

Taalvoorkeur: _____
Selfoonnommer: _____
Telefoonnommer: _____
Faksnommer: _____
E-pos: _____
Woonadres: _____

Posadres: _____

Poskode: _____

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: _____
Naam: _____
Registrasienommer: _____
Taalvoorkeur: _____
Kontaknommer: _____
Faksnommer: _____
Besigheidsadres: _____

Posadres: _____

BANKBESONDERHEDE

Bank: _____
Tak: _____
Takkode: _____
Rekeningtipe: Tjek Transmissie Spaar
Bankrekeningnommer: _____
Rekeninghouer: _____

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Randhart en _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Randhart 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 egskeidings-skikkings bevele, 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 gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.
- Betaling van skoolgeld aan Laerskool Randhart sal as volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)

| | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | A | Enmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering. |
| <input type="checkbox"/> | B | Afbetaling oor 10 maande (Laerskool) en/of afbetaling oor 11 maande (Kleuterskool). |
| <input type="checkbox"/> | C | 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 die ingeskrewe jaar 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.
- Ek kies hierdie onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.
Woonadres (Nie 'n posbusadres nie):

9. 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 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 Randhart 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: _____

VRYWARING

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van _____ (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Laerskool Randhart en of die aandeelhouers van Laerskool Randhart of enige persoon in diens van Laerskool Randhart of wat namens Laerskool Randhart optree teen enige verliese, eise, beserings of dood wat veroorsaak mag word ten opsigte van bogenoemde leerder uit hoofde van sy of haar gebruik van enige van die fasiliteite wat deur Laerskool Randhart voorsien word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 202__

Handtekening van Ouer / Voog : _____

SOUTH AFRICAN SCHOOLS ACT, NO. 84 OF 1996

**REGULATIONS FOR THE EXEMPTION OF PARENTS FROM PAYMENT OF SCHOOL FEES
CHECKLIST FORM ***

(Mark with a cross in applicable box.)

1. Has the principal informed you about the amount of the annual school fees to be paid?

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

2. Has the principal informed you that you are liable for the payment of school fees unless you are totally exempted from paying school fees?

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

3. Has the principal informed you about your right to apply for exemption from paying school fees?

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

4. Do you wish to apply for such exemption?

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

5. Do you wish to be assisted in making such application?

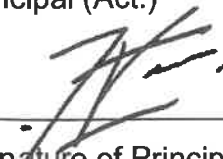
| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

6. Has the principal provided you with the form (Annexure B) for application for exemption?

| | |
|-----|----|
| YES | NO |
|-----|----|

Mr DF Venter

Principal (Act.)



Signature of Principal

Date: _____

Name of Parent

Signature of Parent

Date: _____