



Laerskool President Steyn

Posbus 9149, Verwoerdpark, Alberton, 1453
H/V Brink & Braunweg, Verwoerdpark

Tel: (011) 902-4904, Faks: (011) 902-5502
E-Pos: presteyn@mweb.co.za

NUWE INSKRYWING VIR 20_____

REK NO. _____

* Slegs vir kantoorgebruik.

DEPARTEMENT SE REGISTRASIENOMMER: _____

- ♦ 'n Aansoekvorm moet vir elke afsonderlike leerder in die skool ingevul word.
- ♦ Afskrifte van die nodige dokumentasie (sien bladsy 4) moet asseblief aangeheg word.

1. PERSOON VERANTWOORDELIK VIR SKOOLGELDE:

Naam: _____

Adres: _____

I.D.No: _____

Finansiële state kan gestuur word per e-pos: _____ of per kind.

Handtekening: _____

2. LEERDER BESONDERHEDE:

Graad waarvoor leerder inskryf vir 20____ :	1	2	3	4	5	6	7	LSEN	
Leerder se Van:									
Leerder se Naam:									
Leerder Noemnaam:									
Woonadres:									
Leerder I.D. Nommer:							Geslag:	Manlik	Vroulik
Naam van vorige Skool/Kleuterskool:							Tel No:		
Bevolking:	Blank		Swart		Kleurling		Ander		

SMS No (Sel No. waarheen sms boodskappe gestuur kan word): _____

***BESONDERHEDE VAN ALLE LEERDERS WAT IN LAERSKOOI PRESIDENT STEYN IS: Oudste tot Jongste**

1. _____ GEB. DAT: _____ GR. _____ 20____
2. _____ GEB. DAT: _____ GR. _____ 20____
3. _____ GEB. DAT: _____ GR. _____ 20____
4. _____ GEB. DAT: _____ GR. _____ 20____

3. SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK:

GRAAD	
TOELATINGSNOMMER	
TOELATINGSDATUM	
PROFIEL AANVRAAGDATUM	
PROFIEL ONTVANGSDATUM	

4. GESINSBESONDERHEDE (OUERS)

Vader Besonderhede:	
Van	
Naam	
Voorletters	
ID nommer	
Werkgewer	
Beroep	

Moeder Besonderhede:	
Van	
Naam	
Voorletters	
ID nommer	
Werkgewer	
Beroep	

Kontak Besonderhede:	
Vader Tel (H)	
Vader Sel	
Vader Tel (W)	
Vader e-pos	

Kontak Besonderhede:	
Moeder Tel (H)	
Moeder Sel	
Moeder Tel (W)	
Moeder e-pos	

Woonadres Vader:	
Kode:	

Woonadres Moeder:	
Kode:	

Werksadres Vader:	
Kode:	

Werksadres Moeder:	
Kode:	

OUERS HUWELIKSTATUS :

Getroud	Geskei
---------	--------

ANDER : (Gee Besonderhede) : _____

5. ALTERNATIEWE KONTAKNOMMERS (indien ouers nie beskikbaar is nie)

1) bv. Ouma	
Volle Naam	
Verwantskap	
Telefoon	

2) bv. Ouma	
Volle Naam	
Verwantskap	
Telefoon	

6. GESONDHEID VAN U KIND

Noem enige ernstige siekte of kwaal:	
Is u kind allergies vir medisyne / inspuittings / bysteek ?	
Het u kind? a) Gehoorprobleme?	
b) Gesigsprobleme?	
c) Spraakprobleme?	
d) Fisiese gebrek? (Noem kortliks)	
e) Was u kind op enige stadium erg ontwig? Gee besonderhede.	

7. MEDIESE BESONDERHEDE:

DOKTER NAAM & TEL. NO.	
MEDIESE FONDS	
MEDIESE FONDS NO.	
OPMERKINGS (bv. ALLERGIEë)	
HOOFID SE VOLLE NAME	

VRYWARING :

Ek, die ouer/voog van _____ verleen toestemming dat my kind, 'n leerder van Laerskool President Steyn (hierna "die skool") aan sport en/of enige ander buitemuurse bedrywighede wat aangebied word deur die skool mag deelneem asook georganiseerde uitstappies of toere soos van tyd tot tyd deur die skool gereël word. Sover ek weet, is hy/sy fisies in staat om aan diesulke aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref word vir die welstand en veiligheid van my kind. Ek onthef die skool hiermee van enige regs aanspreeklikheid indien my kind 'n besering opdoen as gevolg van enige onvoorsiene gebeurtenis of ongeluk, insluitend enige onlusverwante aktiwiteite terwyl my kind in die sorg van die skool is, hetsy op die skoolgronde of elders en dit nie toegeskryf kan word aan die nalatigheid van die verantwoordelike personeel nie.

Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger om namens my skriftelike toestemming te verleen indien mediese behandeling en/of chirurgiese ingreep noodsaaklik is vir my kind en die skool my nie betyds of glad nie in die hande kan kry om self die nodige toestemming te verleen nie.

Ek aanvaar volle verantwoordelikheid vir die betaling van alle mediese- en/of hospitaalluitgawes redelikerwys aangegaan vir my kind, deur die skool, as gevolg van 'n gebeurtenis hierbo omskryf.

Datum Handtekening van Ouer / Voog

MOET SLEGS DEUR OUIERS VAN **NUWE GR I LEERDERS** VOLTOOI WORD

Het die moeder/voog die afgelope jaar of twee gewerk ? _____

Indien die moeder/voog gewerk het, in wie se sorg was hy/sy toevertrou? _____

Werk die moeder/voog tans ? _____

Het u kind 'n departementele kleuterskool besoek ? _____

Indien 'n kleuterskool besoek is, noem die naam _____

Indien 'n bewaarsentrum (creché) besoek is, noem die naam _____

Is u kind hiperaktief? (Ja/Nee) _____ Indien "Ja", Gebruik u kind enige medikasie in die verband ? _____

Kan u kind, bv. in die kerk, stil sit? _____

Kan u kind self aan- en uit trek en sy/haar skoenveters vas maak? _____

WAGLYSTE:

Indien die graadgroep waarvoor u, u kind inskryf om een of ander rede vol is, sal u kind se naam op 'n waglys geplaas word.

WAGLYS A : As u binne die voedersarea van die skool woon of werk.

WAGLYS B : As u buite die voedersarea woon.

Die kantoordame sal bg. vir u op skrif gee indien van toepassing.

REK NO.	
------------	--

8. SKOOLGELDE:

LEERDER VOLLE NAAM & VAN : _____

GRAAD : _____

a) DEBIETORDER	JA ☐	NEE ☐
----------------	-----------------------------	------------------------------

Rekeninghouer		Rekeningnummer	
Taknommer		Bank Naam	
Tipe rekening bv. Tjek, Spaar:			

DEBIETORDERMAGTIGING VANAF: _____ 20__ TOT _____ 20__

Hiermee verleen ek, _____ toestemming aan Laerskool President Steyn, om my rekening op die 1ste van elke maand te debiteer met die bedrag van R _____

Geteken te _____ op die _____ dag van _____ 20__

HANDEKENING VAN OUER: _____

NB! Dit is u plig om seker te maak dat u debietorder wel afgaan **elke maand** op u bankstaat.
Ons sal **geen verantwoordelikheid** neem vir debietorders wat teruggestuur word nie.
Daar sal 'n bedrag van **R50-00 bankkoste** gehef word teen u rekening vir elke debietorder wat teruggestuur word.

b) BANK/INTERNET INBETALINGS	JA ☐	NEE ☐
------------------------------	-----------------------------	------------------------------

Bankbesonderhede van die skool:	L/S President Steyn ABSA BANK Rekeningnummer: 210 650 008 Takkode : 631 142 Faks betalingsbewys asb : VIR AANDAG - Mev R de Beer (011) 902-5502
---------------------------------	---

c) SUBSIDIES

- OUERS MOET ASSEBLIEF **PERSOONLIK** BY DIE FINANSIESKANTOOR NAVRAAG DOEN OOR SUBSIDIES.
- SUBSIDIEVORMS MOET OOK **PERSOONLIK** DEUR OUERS AFGEHAAL WORD BY DIE FINANSIESKANTOOR.
- OUERS **BLY VERANTWOORDELIK** VIR SKOOLGELDE TOT EN MET DATUM VAN DIE **UITSLAG** VAN DIE SUBSIDIE AANSOEK.

LET ASSEBLIEF DAAROP DAT DIE VOLGENDE DOKUMENTE HIERBY AANGEHEG MOET WORD: • 'n Aansoekvorm moet vir elke afsonderlike leerder in die skool ingevul word. • 'n Gesertifiseerde afskrif van die leerder se identiteitsdokument. (Geboortesertifikaat) • Afskrifte van beide ouers se identiteitsdokumente. • Afskrif van Pleegsorgdokumente (indien van toepassing) • Bewys van verblyf. (Woonadres) Oorplaaskaart en vorige skool se rapporte. • Nuwe Gr 1 inskrywings: Afskrif van Immuniseringskaart.

Geteken te _____ op die _____ dag van _____ 20__

Handtekening
Vader

--

Handtekening
Moeder

--