



# INSKRYWINGSVORM - 2024

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

Ja  Nee

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

DATUM: 4 DES 2023

## LEERDERINLIGTING

**LEERDER**

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

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

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

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

ID nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

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

Geslag:  Manlik  Vroulik

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

Huistaal: \_\_\_\_\_

Voorkeur onderrigtaal: \_\_\_\_\_

Behendigheid:  Links  Regs  Beide

Leerder selfoonnommer: \_\_\_\_\_

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

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

Graad in 2024 : \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2024 : \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2024 : \_\_\_\_\_

Voorskoolse opvoeding bygewoon:  Formeel  Informeel  
 Ander: \_\_\_\_\_

Heg leerder foto aan: 

Metode van vervoer: \_\_\_\_\_

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

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

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

## NAASBESTAANDE-INLIGTING

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

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Alternatiewe Kontaknommer: \_\_\_\_\_

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

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: \_\_\_\_\_ Waglys:  A  B

Registerklas: \_\_\_\_\_ Nommer op waglys: \_\_\_\_\_

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_ ID afskrif:

Aansoekfoo:

Bewys van adres:

Geboortesertifikaat:

Kliniekaart:

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

## MEDIESE FONDSINLIGTING

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: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Uitmekaar  
 Weduwee/Wewenaar

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  Pos  
 Per hand

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis tel: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Uitmekaar  
 Weduwee/Wewenaar

Kommunikasievoorkeur:  SMS  E-pos  Pos  
 Per hand

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis tel: \_\_\_\_\_

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

**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

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

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

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

**B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST**

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

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

Registrasienommer: \_\_\_\_\_

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

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

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

**BANKBESONDERHEDE**

Bank: \_\_\_\_\_

Tak: \_\_\_\_\_

Takkode: \_\_\_\_\_

Rekeningtipe:  Tjek  Transmissie  Spaar

Bankrekeningnommer: \_\_\_\_\_

Rekeninghouer: \_\_\_\_\_

Ooreenkoms tussen Regio Centurion Onafhanklike Skool en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

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  
 C Internet oorplasing  
 D Stoporder

Ek onderneem om die Hoof skriftelik in kennis te stel indien die skoolfonds nie vereffen kan word nie. My kind se plek sal slegs vir een(1) maand gereserveer word.

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.

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.

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.

Indien u die rekeningstaat per e-pos wil ontvang, voorsien asseblief die e-pos adres

1. 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**

1. 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

2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. 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.
8. 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 Regio Centurion Onafhanklike Skool en of die aandeelhouers van Regio Centurion Onafhanklike Skool of enige persoon in diens van Regio Centurion Onafhanklike Skool of wat namens Regio Centurion Onafhanklike Skool 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 voorsien word deur Regio Centurion Onafhanklike Skool.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 2021

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