



INSKRYWINGSVORM - 2026

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

Ja

Nee

Naam van ander leerder(s) : _____

DATUM: 7 NOV 2025

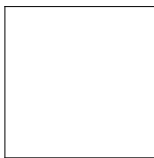
LEERDERINLIGTING

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 2026 : _____
Jare in graad vir 2026 : _____
Jare in fase vir 2026 : _____

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: ☐
Kliniekkaart: ☐

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
 Kommunikasie: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand
 Komm. taal: _____
 Selfoonnommer: _____
 Huis tel: _____
 E-pos: _____
 Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

Woonadres: _____

 Posadres: _____

 Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Professioneel
☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris
☐ Student ☐ Tydelik
☐ Voltyds ☐ Werkloos
 Beroep: _____
 Werkgewer: _____
 Werkstelefoonnommer: _____
 Werkgewer fisiese adres: _____

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
 Kommunikasie: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand
 Komm. taal: _____
 Selfoonnommer: _____
 Huis tel: _____
 E-pos: _____
 Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

Woonadres: _____

 Posadres: _____

 Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Professioneel
☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris
☐ Student ☐ Tydelik
☐ Voltyds ☐ Werkloos
 Beroep: _____
 Werkgewer: _____
 Werkstelefoonnommer: _____
 Werkgewer fisiese adres: _____

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 vervolgt 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: _____

Kommunikasie: ☐ SMS ☐ E-pos ☐ Pos ☐ Per hand

Komm. taal: _____

Selfoonnommer: _____

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 KULTUURAKTIEWEITE 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.

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 aandeelhouders 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 : _____