



2019

Geen aansoek sal oorweeg of verwerk word indien al die volgende dokumentasie nie aangeheg is nie:

HEG DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN:

1. Paspootfoto van leerder
2. Bewys van wettige woonplek van ouers van leerders
3. Jongste rapport van leerder
4. Gesertifiseerde afskrifte van:
 - Leerder se geboortesertifikaat of identiteitsdokument
 - Beide ouers se identiteitsdokumente
 - Identiteitsdokument: Persoon verantwoordelik vir skoolfonds

Aansoek vir graad: _____

Hoogste graad geslaag: _____

Jaar geslaag: _____

Paspootfoto

LEERDERBESONDERHEDE (AFDELING A) – DRUKSKRIF ASSEBLIEF

1. VAN:

2. VOLLE NAME:

3. NOEMNAAM: IDENTITEITSNOMMER:

4. GESLAG: KIND SE POSISIE IN GESIN: (1 VAN 3)

5. LINKSHANDIG / REGSHANDIG SELNOMMER: LEERDER

6. BEVOLKINGSGROEP: ETNIESE GROEP:

7. GELOOF LEERDER E-POS ADRESS:

NAME VAN VORIGE SKOLE	GRAAD	JAAR	DORP/PROVINSIE	HUISTAAL	ONDERRIG TAAL

AKADEMIESE PRESTASIES (Volledig asseblief)	SPORT/KULTUUR PRESTASIES (Volledig asseblief)
TIPE VERVOER GEBRUIK NA SKOOL:	

GESINSBESONDERHEDE (AFDELING B) – DRUKSKRIF ASSEBLIEF
(BAIE BELANGRIKE INLIGTING)

VERANTWOORDELIKE PERSOON VIR SKOOLFONDSREKENING	
VAN:	ID NR.:
NAAM:	KONTAK NR.:
ADRESBESONDERHEDE	
POSADRES:	STRAATADRES/FISIESE ADRES
KODE	KODE

BESONDERHEDE VAN VADER/VOOG VAN LEERDER:

1. VAN: TITEL:

2. VOLLE NAME:

3. IDENTITEITSNR: BEVOLKINGSGROEP:

4. SELNOMMER: EPOS:

5. BEROEP: WERKGEWER:

6. WERKSADRES: TEL:

BESONDERHEDE VAN MOEDER/VOOG VAN LEERDER:

1. VAN: TITEL:

2. VOLLE NAME:

3. IDENTITEITSNR: BEVOLKINGSGROEP:

4. SELNOMMER: EPOS:

5. BEROEP: WERKGEWER:

6. WERKSADRES: TEL:

7. Huistaal: Gesin

8. Omkring waar van toepassing:

- | | | |
|----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1. Beide ouers | 7. Geskei, Bly by pa | 13. Welsynstoelaag |
| 2. Stiefpa | 8. Geskei, Bly by ma | 14. Stiefpa/Eie ma |
| 3. Stiefma | 9. Ander | 15. Ouer oorlede: Moeder |
| 4. Wewenaar | 10. Enkel ouer (nooit getroud) | Vader |
| 5. Weduwee | 11. Kind: Hoof van huishouding | Beide |
| 6. Voogde | 12. Weeskind | |

ANDER LAERSKOOLOF HOËRSKOOLOKINDERS IN DIE GESIN:

NAAM VAN KIND	GRAAD	SKOOL

MEDIESE BESONDERHEDE: (AFDELING B – VERVOLG) – DRUKSKRIF ASSEBLIEF

Naam:Mediese Fonds:

Hooflid: Lidnommer:

Huisdokter: Telefoonnr:

KONTAKPERSOON IN GEVAL VAN NOOD (NIE 'N OUER NIE):

Naam: Verwantskap aan leerder:

Selnommer: Huisnommer: Werknommer:

ONDERNEMING DEUR OUERS/ VOOGDE:

Ons, (volle name) VADER / VOOG: MOEDER / VOOG:

ouers/voog/gevolgmagtigde van:

(kind: volle name)

verklaar hiermee dat ek/ons myself/ons self deeglik vergewis het van die bepalings van die Grondwet asook die Christelike en Kulturele waardes en gedragsreëls van die skool en onderneem om:

1. Die bepalings van die Grondwet soos van tyd tot tyd gewysig te aanvaar en te respekteer.
2. Nie enige leerder in die uitlewing van sy kultuur of Godsdienst te hinder of te benadeel nie.
3. Onderrig in die **Afrikaanse en Engelse taal** te aanvaar ooreenkomstig die bepalings van die Grondwet van die skool.
4. Alle gedragsreëls te aanvaar en te respekteer.
5. Die handhawing van gesag en dissipline deur die skoolhoof en onderwysers te aanvaar.
6. Ons in skoolverband en op die skoolterrein te weerhou van enige vorm van politieke aktivisme of deelname aan wegbly aksies of soortgelyke optrede.
7. Die reg van die beheerliggaam om 'n leerder te skors ooreenkomstig die bepalings van die Grondwet van die skool en relevante wetgewing te aanvaar.
8. Te aanvaar dat my/ons kind op 'n lukraak metode getoets mag word vir die gebruik van middelafhanklikheids-substansies.
9. Verantwoordelikheid te aanvaar vir die veilige vervoer van my/ons kind na en van die skool – **geen** rylopery – dissiplinêre aksie.
10. Dat ek/ons bogemelde bogenoemde adres soos in AFDELING B bevestig as ons gekose *DOMICILIUM CITANDI ET EXECUTANDI*.
11. Ek/Ons verklaar hiermee dat ek/ons aanvaar dat beide ouers/voogde aanspreeklik is vir die betaling van skoolgelde ten aansien van die minderjarige kind/kinders.
12. Ek/Ons onderneem om verlore of beskadigde handboeke te vervang.
13. Ek/Ons aanvaar dat ek nie kwalifiseer vir vrystelling van skoolgelde nie soos bepaal in Artikel 41(4)(a) van die Suid-Afrikaanse Skolewet, Wet 84 van 1996 nie.
14. Ek/Ons aanvaar dat ek die skool onmiddellik in kennis sal stel indien my finansiële posisie sodanig verander dat ek kwalifiseer vir vrystelling soos bepaal in Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, Wet 84 van 1996.
15. Ek/Ons aanvaar dat die volle uitstaande skoolgeld onmiddellik opeisbaar en betaalbaar word indien enige paaiement nie teen die betaaldag betaal is nie.
16. Ek/Ons aanvaar dat onderriggelde, soos van tyd tot tyd deur die beheerliggaam vasgestel, te bepaal op die wyse soos deur die beheerliggaam bepaal. Indien dit weens my versuim om die voormelde gelde te betaal nodig mag word om geregtelike stappe teen my te neem, onderneem ek om alle regskoste insluitende prokureur- en kliëntekoste asook invorderingsgelde te betaal.

Ek/Ons, ouer-s/voog/gevolgmagtigde, doen afstand van enige eis teen Hoërskool Merensky en/of personeel wat uit enige aktiwiteit mag voortvloei. Ons / Ek verklaar dat bostaande inligting wat deur ons/my verstrekkend is, waar en juis is.

VADER / VOOG**MOEDER / VOOG**

VAN:

VAN:

VOLLE NAME:

VOLLE NAME:

ID-NR:

ID-NR:

HANDTEKENING:

HANDTEKENING:

VIR **KOSHUISTOELATING** GAAN ASSEBLIEF VOORT EN
VOLTOOI EN ONDERTEKEN AFDELING C



AFDELING C

AANSOEK OM KOSHUISTOELATING

Leerder se van:

Volle Name:

Noemnaam:

Graad waarvoor aansoek gedoen word:

A. Die koshuis sluit elke naweek – vanaf Vrydagmiddag 14:00 tot Maandagoggend om 06:00. Indien daar atletiek of wintersport is, sluit die koshuis op 'n Saterdag om 13:00. **Geen klere word deur die skool gewas of gestryk nie. Daar is egter muntwasmasjiene beskikbaar vir die leerders.**

B. **DIE AANSOEKER IS:** Die ouer/voog/gevolmagtigde.

C. **INDIEN DIE AANSOEKER NIE EIE OUER/WETTIGE VOOG IS NIE, MAAR DIE GEVOLMAGTIGDE:**

***Omkring wat van toepassing is:**

➤ Het die ouers/voogde die aansoeker gemagtig om die leerder in 'n koshuis te plaas en aanvaar hulle verantwoordelikheid vir die vooruitbetaling van losiesgelde?

JA / NEE

Is 'n skriftelike verklaring van die aanvaarding van verantwoordelikheid vir die betaling van die losiesgelde beskikbaar?

JA / NEE

➤ **LET WEL:** Die aansoeker sal vir die betaling van losiesgelde verantwoordelik wees totdat 'n skriftelike verklaring voorgelê word. **NEE**

D. Ek / ons het daarteen dat my/ons kind 'n redelike aandeel neem aan die buitemuurse aktiwiteite van die koshuis.

E. **MEDIESE BEHANDELING:**

1. Die leerder het al die volgende aansteeklike siektes gehad:

2. Ek/Ons verstaan dat die losiesgelde wat ek betaal nie die koste van mediese behandeling insluit nie. Koshuispersoneel sal die toediening van medikasie wat deur ouers voorsien of deur 'n geneesheer voorgeskryf is, monitor. **Geen medikasie word egter deur die koshuis voorsien nie.**

3. Ek/Ons verstaan ook dat 'n ander plaaslike geneesheer besoek mag word omdat die koshuis te ver weg geleë is vir my/ons huisdokter. Die rekening vir behandeling en medisyne moet vir betaling aan my/ons gestuur word.

4. In 'n baie dringende geval van siekte of 'n ongeluk waar ek nie betyds geraadpleeg kan word nie, stem ek/ons toe dat:

➤ Die senior huisvader /plaasvervanger die nodige stappe kan neem om die bekombare geneesheer in te roep of die kind na 'n hospitaal te vervoer en, in geval 'n praktiserende geneesheer 'n noodoperasie noodsaaklik ag, skriftelike toestemming daartoe kan gee.

➤ Ek / Ons vir die kostes verantwoordelik sal wees.

F. **GESONDHEIDSTOESTAND, GEBREKE/KWALE VAN LEERDER:**

ONDERNEMING DEUR OUERS/VOOGDE:

Ek /Ons, (volle name)

VADER/VOOG:

MOEDER/VOOG:

ouer/voog/gevolmagtigde van:

(kind: volle name)

1. Aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my/ons kind en dat ek/ons verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van mediese- en/of hospitaalrekeninge, indien van toepassing.

2. Ek/Ons is daarvan bewus dat my/ons kind se toelating in die koshuis onderworpe is aan die Departementele Koshuis Regulasies asook aan die reëls van die koshuis: Ek is bereid om aan bogenoemde te voldoen en onderneem om:

➤ Die losiesgelde VOORUIT te betaal - voor die 7de dag van elke maand;

➤ Inwoning slegs te beëindig na **30 dae SKRIFTELIKE** kennis; en

➤ Alle skade wat my kind aan koshuiseiendom aanrig, wat dit ookal mag wees, te vergoed.

3. Ek/Ons is bewus van die feit dat die koshuis gedurende naweke en skoolvakansies gesluit is en dat ek/ons daarvoor verantwoordelik is om my/ons kind op eie koste na en van die koshuis te vervoer. As ek/ons in gebreke bly om vervoer vir my/ons kind te voorsien, kan die verantwoordelike beampte na sy oordeel redelike reëlings tref vir sodanige vervoer en die koste van my/ons verhaal.

4. Ek/Ons onderneem om die verantwoordelike beampte onmiddellik te verwittig van enige verandering in my/ons huwelikstaat en/of woon of werkadres, of indien ek om enige rede nie langer van die akkommodasie gebruik wil maak nie. Ek/Ons onderneem om my/ons aan die reëls, regulasies en voorwaardes te onderwerp. Ek/Ons onderneem om geen eis om skadevergoeding teen die skool, koshuis of personeel in te stel indien my/ons kind in sport of buitemuurse aktiwiteite, waartoe ek toegestem het, beseer word nie.

5. Ek/Ons, ouer-s/voog/gevolmagtigde, doen afstand van enige eis teen Hoërskool Merensky en/of personeel wat uit enige aktiwiteite mag voortvloei.

Ek / Ons verklaar dat bostaande inligting wat deur my verstrek is, waar en juis is.

HANDTEKENING: _____

VADER / VOOG

DATUM: _____

HANDTEKENING: _____

MOEDER / VOOG

DATUM: _____