

MERENSKY

HOËRSKOOL HIGH SCHOOL

Akademie- & Landbouskool Academic & Agricultural School



HOËRSKOOL MERENSKY: AANSOEKVORM

Dankie vir u belangstelling in Hoërskool Merensky. Die onderstaande inligting is noodsaaklik vir die inskrywing van u kind en ons versoek dat u dit so volledig as moontlik sal voltooi.

HEG DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN:

1. Paspoortfoto 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

FICA VORM

Hierdie vorm is in ooreenstemming met die "Financial Intelligence Centre Act (FICA)" of 2012.

Voltooi onderstaande inligting en heg relevante dokumentasie aan. Ons behou die reg voor om gegewe inligting na te gaan.

	Vader Inligting	Moeder Inligting	Dokument benodig
Van			Afskrifte van beide ouers se ID. dokumente
Volle Name			
Geboorte datum			
ID Number			
Woon Adress			Water en ligte rekening vanaf locale munisipaliteit; getekende huurooreenkoms, nie ouer as 3 maande.

Addisionele Inligting:

Volle Name en Van van leerder: _____

As ouer geskei is of nie meer saam woon nie, dui asseblief aan by watter ouer die leerder woon:

Privaatsak X4003
Private Bag X4003
TZANEEN
0850

Tel: 015 305 7901/2/4
Fax: 015 305 7903

Premi-cell:

074 888 5975

074 888 6042

074 888 6165

086 698 2410 (Fax)

merensky@hsmerensky.co.za

M STEYN

Hoof / Principal

hoof@hsmerensky.co.za

ME M VAN DER MERWE

Adjunkhoof / Deputy Principal

Akademie / Academics

mvandermerwe@hsmerensky.co.za

M LOUWIES

Adjunkhoof / Deputy Principal

Dissipline / Discipline

Geboue & Terrein / Buildings & Grounds

mlouwies@hsmerensky.co.za

EMIS: 901530211

www.hsmerensky.co.za



Koshuisbestuurder

Hostel Manager

Ian van Heerden

084 601 9729

ivanheerden@hsmerensky.co.za

Koshuisvader

Hostel Father

Arno Last

074 409 5031

alasti@hsmerensky.co.za

Koshuismoeder

Hostel Mother

Irma de Lange

074 115 9295

idelange@hsmerensky.co.za

Magic

Moments

Memories

B.O



AANSOEK OM TOELATING - 2020

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

Ja Nee



DATUM: 3 APR 2019

Naam van ander leerder(s) : _____

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

Geboortedatum: _____

ID nommer: _____

Nasionaliteit: RSA Ander: _____

Kerkverband: _____

Geslag: Manlik Vroulik

Bevolkingsgroep: _____

Huistaal: Afrikaans Engels Ander: _____

Leerder se taalvoorkeur: Afrikaans Engels
 Ander: _____

Leerder selfoonnommer: _____

Leerder e-posadres: _____

Toelatingsdatum: _____

Graad in 2020 : _____

Jare in graad vir 2020 : _____

Jare in fase vir 2020 : _____

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

Leerder gaan tuis in 'n koshuis: Ja Nee

Naam van koshuis: _____

Metode van vervoer: Privaat Taxi Bus

Taxi/Bus registrasienommer: _____

Bestuurder se naam: _____

Kontaknommer: _____

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe Kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEbruik

Familiekode: _____ Waglys: A B

Registerklas: _____ Nummer op waglys: _____

Toelatingsnommer: _____ ID afskrif:

Oorplasingkaart:

Rapport:

Geboortesertifikaat:

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: Beide ouers Enkelouer - Nooit getroud
 Pleegsorg Kinderhuis Enkelouer - Geskei
 Ander Hersaamgestel Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede: Moeder Vader Geen

LEERDERGESONDHEIDSLIGTING

Kroniese siektes: _____

Allergieë: _____

Medikasie: _____

MEDIESEFONDSLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Lidnommer: _____

Hooflid: _____

HUISDOKTERINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Besigheidsadres: _____

INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Limpopo : 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: _____ Huistaal: <input type="checkbox"/> Afrikaans <input type="checkbox"/> Engels <input type="checkbox"/> Ander: _____ Kommunikasievoordeur: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-pos <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Per hand Taalvoordeur: _____ Selfoonnommer: _____ Huis tel: _____ Faks: _____ E-pos: _____ Woonadres: _____	Posadres: _____ Beroepstatus: <input type="checkbox"/> Eie Werkgewer Nie-Professioneel <input type="checkbox"/> Eie Werkgewer Professioneel <input type="checkbox"/> Huisvrou <input type="checkbox"/> Deeltyds <input type="checkbox"/> Kontrakwerker <input type="checkbox"/> Pensioenaris <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Tydelik <input type="checkbox"/> Voltyds <input type="checkbox"/> Werkloos Beroep: _____ Werkgewer: _____ Werkstelefoonnommer: _____ Werkgewer fisiese adres: _____ Woon die leerder by hierdie ouer?: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
--	---

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____ Volle name: _____ Van: _____ Voorletters: _____ Noemnaam: _____ ID nommer: _____ Huistaal: <input type="checkbox"/> Afrikaans <input type="checkbox"/> Engels <input type="checkbox"/> Ander: _____ Kommunikasievoordeur: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> E-pos <input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Per hand Taalvoordeur: _____ Selfoonnommer: _____ Huis tel: _____ Faks: _____ E-pos: _____ Woonadres: _____	Posadres: _____ Beroepstatus: <input type="checkbox"/> Eie Werkgewer Nie-Professioneel <input type="checkbox"/> Eie Werkgewer Professioneel <input type="checkbox"/> Huisvrou <input type="checkbox"/> Deeltyds <input type="checkbox"/> Kontrakwerker <input type="checkbox"/> Pensioenaris <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Tydelik <input type="checkbox"/> Voltyds <input type="checkbox"/> Werkloos Beroep: _____ Werkgewer: _____ Werkstelefoonnommer: _____ Werkgewer fisiese adres: _____ Woon die leerder by hierdie ouer?: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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 _____ 2019.

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: Afrikaans Engels Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos
 Pos Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Telefoonnommer: _____

Faksnommer: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Poskode: _____

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: _____

Naam: _____

Registrasienuommer: _____

Taalvoorkeur: _____

Kontaknommer: _____

Faksnommer: _____

Besigheidsadres: _____

Posadres: _____

Poskode: _____

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Hoërskool Merensky High School en _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Hoërskool Merensky High School 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.
2. 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.
3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskedings-skikkings bevel, 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.
4. Betaling van skoolgeld aan Hoërskool Merensky High School sal as volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisje)
 - A Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse oewergadering.
 - B Afbetaling oor 11 maande.
 - C Ander reëlings sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.
5. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2020 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
6. 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.
7. 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.
8. Ek kies hierdie onderstaande adres as my *domicilium citandi et executandi* vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke. Woonadres (Nie 'n posbus adres 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

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 hy / sy 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 Hoërskool Merensky High School 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: _____