

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

**LEERDERINLIGTING**

**LEERDER**

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

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

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

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

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

Nasionaliteit:  Suid-Afrika  Ander

Ander nasionaliteit: \_\_\_\_\_

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

Geslag:  Manlik  Vroulik

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

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

Taal van onderrig en leer Afrikaans  Neem kennis

Behendigheid:  Links  Regs  Beide

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

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

Graad in 2027 : \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2027 : \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2027 : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**NAASBESTAANDE - INLIGTING**

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

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

Alternatiewe kontaknommer: \_\_\_\_\_

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

**SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK**

Familiekode: \_\_\_\_\_ ID-afskrif:

Registerklas: \_\_\_\_\_ Oorplatingskaart:

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_ Rapport:

Geboortesertifikaat:

Kliniekkaart:

**FAMILIE-INLIGTING**

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Herenig  Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede:  Moeder  Vader  Geen

**LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING**

Kroniese siektes: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

**MEDIESE FONDSINLIGTING**

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

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

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

**HUIDOKTERINLIGTING**

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:  Suid-Afrika  Ander

Ander nasionaliteit: \_\_\_\_\_

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

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huistel: \_\_\_\_\_

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:  Suid-Afrika  Ander

Ander nasionaliteit: \_\_\_\_\_

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

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huistel: \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_  
  
Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_  
Selfoonnommer: \_\_\_\_\_  
Telefoonnommer: \_\_\_\_\_  
Faksnommer: \_\_\_\_\_  
E-pos: \_\_\_\_\_  
Woonadres: \_\_\_\_\_  
  
Posadres: \_\_\_\_\_  
  
Poskode: \_\_\_\_\_

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

Titel: \_\_\_\_\_  
Naam: \_\_\_\_\_  
Registrasienommer: \_\_\_\_\_  
Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_  
Kontaknommer: \_\_\_\_\_  
Faksnommer: \_\_\_\_\_  
Besigheidsadres: \_\_\_\_\_  
  
Posadres: \_\_\_\_\_

**BANKBESONDERHEDE**

Bank: \_\_\_\_\_  
Tak: \_\_\_\_\_  
Takkode: \_\_\_\_\_  
Rekeningtipe:  Tjek  Transmissie  Spaar  
Bankrekeningnommer: \_\_\_\_\_  
Rekeninghouer: \_\_\_\_\_

## KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Randhart en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Randhart 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.
- 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.
- Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-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.
- Betaling van skoolgeld aan Laerskool Randhart sal as volg geskied:  
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)  

<input type="checkbox"/>	A	Enmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.
<input type="checkbox"/>	B	Afbetaling oor 10 maande (Laerskool) en/of afbetaling oor 11 maande (Kleuterskool).
<input type="checkbox"/>	C	Ander reëlins sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.
- Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir die ingeskrewe jaar en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
- 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.
- 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.
- Ek kies hierdie onderstaande adres as my domicilium citandi et executandi vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke.  
Woonadres (Nie 'n posbusadres 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
- Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Randhart soos vervat in die Skoolbeleid.
- 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 Laerskool Randhart en of die aandeelhouers van Laerskool Randhart of enige persoon in diens van Laerskool Randhart of wat namens Laerskool Randhart 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 deur Laerskool Randhart voorsien word.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 202\_\_

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

**SOUTH AFRICAN SCHOOLS ACT, NO. 84 OF 1996**

**REGULATIONS FOR THE EXEMPTION OF PARENTS FROM PAYMENT OF SCHOOL FEES  
CHECKLIST FORM \***

(Mark with a cross in applicable box.)

1. Has the principal informed you about the amount of the annual school fees to be paid? 

YES	NO
-----	----
  
2. Has the principal informed you that you are liable for the payment of school fees unless you are totally exempted from paying school fees? 

YES	NO
-----	----
  
3. Has the principal informed you about your right to apply for exemption from paying school fees? 

YES	NO
-----	----
  
4. Do you wish to apply for such exemption? 

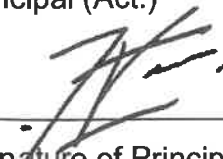
YES	NO
-----	----
  
5. Do you wish to be assisted in making such application? 

YES	NO
-----	----
  
6. Has the principal provided you with the form (Annexure B) for application for exemption? 

YES	NO
-----	----

Mr DF Venter

Principal (Act.)

  
\_\_\_\_\_  
Signature of Principal

Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name of Parent

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent

Date: \_\_\_\_\_