

DIE HOËR TEGNOLOGIESE SKOOL JOHN VORSTER

INLIGTINGSVORM VIR NUWE LEEDERS

W220152 / 08 / / /

VIR KANTOORGEBRUIK:	
Toelatingsnommer:	
Graad en klas:	SASPAC
SASAMS	TEAMS

	VERPLIGTEND VIR GR 8	AANGEHEG
Unabridge Geboorte-sertifikaat	✓	
Nuutste rapport	✓	
Afskrifte van ID-dokumente van BEIDE ouers en/of voogde	✓	
Bewys van woonadres bv. Water & Ligte - of selfoonrekening	✓	

NB: VERSEKER DAT ALLE NODIGE DOKUMENTE AANGEHEG IS EN ALLE INLIGTING VOLTOOI IS.

GEBRUIK DRUKSKRIF ASB!

DATUM VAN TOELATING	2	0																	
----------------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. LEERDERBESONDERHEDE	SEUN	DOGTER
-------------------------------	-------------	---------------

Van:	Volle voorname:																		
Noemnaam:	ID No:																		
Geslag:	M	V	Tans in Graad:	Graad vorige jaar:	Is enige Graad herhaal?	JA	NEE												
Geboortedatum:	J	J	J	J	M	M	D	D	Huistaal:	Watter Graad is herhaal?									
Woon by: (✓Merk)	Beide Ouers:			Vader:	Moeder:	Voog:	Grootouers:												

2. VORIGE SKOOL BYGEWOON

Naam van skool:

3. HET U KIND ENIGE KONSESSIES IN DIE LAERSKOOL GEKRY? INDIEN "JA" HEG DIE NODIGE BEWYSE AAN.	JA	NEE
--	----	-----

4. STATUS VAN GESIN (✓Merk)

Getroud:	Geskei: Bly by pa	Vervreem: Bly by pa	Pa is 'n wewenaar:
Voogde:	Geskei: Bly by ma	Vervreem: Bly by ma	Ma is 'n weduwee:
Stiefpa:	Stiefma:	Lewensmaats:	

5. BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE VADER (VERPLIGTEND)

Van:	Volle name:																		
Noemnaam:															Titel:				
ID-nommer:															NB: E-posadres:				
Woonadres:																			
	Poskode:																		
Werkgewer:															Posbeskrywing:				
Pa Kontaknommers:	Selfoon 1:					Selfoon 2:					Werk:								

6. BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE MOEDER (VERPLIGTEND)
--

Van:	Volle name:																		
Noemnaam:															Titel:				
ID-nommer:															NB: E-posadres:				
Woonadres:																			
	Poskode:																		
Werkgewer:															Posbeskrywing:				
Ma Kontaknommers:	Selfoon 1:					Selfoon 2:					Werk:								

DIE HOËR TEGNOLOGIESE SKOOL JOHN VORSTER

7. BESONDERHEDE VAN VOOG/STIEFOUER											
Van:						Volle name:					
Noemnaam:				Titel:		Verwantskap tot kind:					
ID-nommer:				NB: E-posadres:							
Woonadres:											
						Poskode:					
Werkgewer:						Posbeskrywing:					
Kontaknommers		Selfoon 1:		Selfoon 2:		Werk:					
8. KONTAKPERSOON IN GEVAL VAN NOOD – anders as ouers											
Van en Voorletters:											
Adres:											
Kontaknommers		Selfoon 1:		Selfoon 2:		Werk:					
Verhouding tot leerder:											
9. MEDIESE BESONDERHEDE											
Spesiale behoefte van leerder: (bv. Epilepsie, Diabeet, Allergieë, geneigdheid tot abnormale bloeding, ens)											
Dokter:				Telefoonno:							
Mediese fonds:				Fondsnummer:				Hooflid:			
10. BROERS EN SUSTERS TANS IN HTS JOHN VORSTER											
Naam				Ouderdom				Graad en Klas			
11. 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 mediese- en/of hospitaalrekeninge .											
12. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese behandeling/chirurgiese ingreep vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet is hy/sy fisies in staat om aan die genoemde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.											
13. Suid-Afrikaanse Skolewet Nr. 84 van 1996 <ul style="list-style-type: none"> • Ouers wie se kinders toegelaat is, is wetlik verplig om skoolgeld soos deur die Beheerliggaam bepaal, te betaal. • Skoolgeld is maandeliks of eenmalig vooruit betaalbaar. • Ouers moet onderneem om die betaling vol te hou vir die volle tydperk wat die leerder(s) aan die skool verbonde sal wees, behalwe as u volle of gedeeltelike vrystelling van skoolgeld ontvang het. • U het die reg om aansoek te doen vir vrystelling van skoolgeld – dokumente kan by die Finansiële kantoor afgehaal word. 											
14. Hiermee verleen ek/ons ingevolge Artikel 11.1 magtiging om my/ons persoonlike Inligting aan die skool beskikbaar te stel ingevolge die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting, Wet 4 van 2013											
15. Afrikaans is die ENIGSTE onderrigmedium van die skool.											
16. Die ouer/wettige voog van die leerder verleen hiermee toestemming aan DIE HOËR TEGNOLOGIESE SKOOL JOHN VORSTER om foto's / beelde / video's waarop dié leerder verskyn, te gebruik as deel van:											
<input type="checkbox"/> Facebook			<input type="checkbox"/> Instagram			<input type="checkbox"/> YouTube			<input type="checkbox"/> Nuusbrief		
<input type="checkbox"/> Webblad			<input type="checkbox"/> Jaarblad / Prospektus			<input type="checkbox"/> Enige skool materiaal					

VERKLARING DEUR OUER/VOOG

Ek, die ondergetekende _____ ID NO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ouer/voog van: _____
 verklaar hiermee, dat die inligting vervat in hierdie inligtingsvorm juis en korrek is.

Handtekening van ouer/voog

Datum