LAERSKOOL BELLPARK

Sandfordstraat/Street Bellville, 7530
Internet: www.bellpark.co.za
☎ 021 919 0002 / 021 919 0111
021 919 0411
admin@bellpark.co.za

AANSOEK OM TOELATING

Die aansoek moet vergesel word deur:

BEWYS VAN PERMANENTE WOONADRES (AFSKRIF VAN MUNISIPALE REKENING OF WETTIGE HUUROOREENKOMS)	
AFSKRIF VAN LEERDER SE VOLLEDIGE GEBOORTESERTIFIKAAT OF STUDIEPERMIT EN PASPOORT (BUITELANDSE LEERDERS)	
AFSKRIF VAN LEERDER SE IMMUNISERINGSSERTIFIKAAT (KLINIEKKAART)	
AFSKRIFTE VAN BEIDE OUERS/VOOGDE SE ID DOKUMENTE	
AFSKRIF VAN LAASTE SKOOLRAPPORT/VORDERINGSVERSLAG	
OORPLASINGSERTIFIKAAT VAN VORIGE SKOOL (Slegs Gr 2-7)	

AANSOEK VIR	**2**	**0**			**GRAAD**		**TAAL**										**AFR**		**ENG**	
VAN																				
DOOPNAAM																				
NOEMNAAM																				
ID. NOMMER/PASPOORT NR./PERMIT NR.																				
SA BURGER (JA/NEE)													**GESLAG**				**M**		**V**	
GEBOORTEDATUM DD/MM/JJ																				
BEVOLKINGSGROEP	**SWART/AFRIKA**		**KLEURLING**		**INDIAN/ASIAN**		**WIT**													
HUISTAAL																				

BYBELONDERRIG

GEE U TOESTEMMING DAT U KIND AANWESIG IS AS BYBELONDERRIG GEGEE WORD, SOOS VOORGESKRYF IN DIE ONDERWYSORDONNANSIE, 1988, SOOS GEWYSIG.					
MELD	**JA**	**NEE**		**KERKVERBAND**	

VORIGE SKOOL/PRE-PRIMÊR (woon tans by of laaste skool bygewoon)

NAAM VAN SKOOL																				
ADRES VAN SKOOL																				
												POSKODE								
TEL. NOMMER											**EERSTE KEER REG. IN WES-KAAP?**							**JA / NEE**		
DATUM VORIGE SKOOL/PRE-PRIMÊR VERLAAT:															**GRAAD GESLAAG**					

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

ONTVANG OP DATUM		**AANVAAR**	**JA**	**NEE**	
KENNISGEWING DATUM		**WAGLYS**	**JA**	**NEE**	
REKENINGNOMMER		**SKOOLHOOF**			
TOELATINGSNOMMER					

OUERS / VOOG SE BESONDERHEDE

VADER	VOORLETTERS				TITEL	MNR	MEJ	MEV	MS	PROF	DR	REV/DS
VERWANTSKAP TIPE OUER	BIOLOGIES	OUER: AANGENOME	OUER: WETTIGE VOOG	OUER: STIEFOUER	OUER: ANDER	(Omkring asseblief)						
VAN												
VOORNAME												
ID. NOMMER												
HUWELIKSTATUS	GETROUD		ENKELOUER		WEWENAAR		GESKEI / WOON APART		NOOIT GETROUD			
WOONADRES / STRAATADRES												
									POSKODE			
NAAM VAN WERKGEWER												
BEROEP												
WERKGEWER SE ADRES												
									POSKODE			
TELEFOON (H)									SKAKELKODE			
(W)									SKAKELKODE			
(SEL)												
E-POS ADRES												

MOEDER	VOORLETTERS				TITEL	MNR	MEJ	MEV	MS	PROF	DR	REV/DS
VERWANTSKAP	BIOLOGIES	OUER: AANGENOME	OUER: WETTIGE VOOG	OUER: STIEFOUER	OUER: ANDER	(Omkring asseblief)						
VAN												
VOORNAME												
ID. NOMMER												
HUWELIKSTATUS	GETROUD		ENKELOUER		WEDUWEE		GESKEI / WOON APART		NOOIT GETROUD			
WOONADRES / STRAATADRES												
									POSKODE			
NAAM VAN WERKGEWER												
BEROEP												
WERKGEWER SE ADRES												
									POSKODE			
TELEFOON (H)									SKAKELKODE			
(W)									SKAKELKODE			
(SEL)												
E-POS ADRES												

BY WIE IS DIE LEERDER WOONAGTIG? (OMKRING ASB.)

BEIDE OUERS	VADER	MOEDER	OUPA/OUMA	VOOG/DE	ANDER

PERSOON WAT VERANTWOORDELIK IS VIR DIE BETALING VAN DIE SKOOLFONDS (OMKRING ASB.)

VADER	MOEDER	VOOG

NAASBESTAANDE (Nie by u woonagtig nie)

VAN	NAAM	KONTAKNOMMER	VERWANTSKAP MET LEERDER

BROERS EN SUSTERS VAN EEN GESIN IN LAERSKOOL BELLPARK

(Indien die broers/susters die komende jaar in Laerskool Bellpark sal wees)

	NAAM	GRAAD
1		
2		

ALGEMENE INLIGTING

ALLERGIEË	
MEDIKASIE	

MELD BELANGRIKE SIEKTES WAARAAN LEERDER LY OF GELY HET (BV. ASMA, EPILEPSIE, ENS.)

SKOOLAKTIWITEITE. NEEM DIE LEERDER DEEL AAN ENIGE. (OMKRING ASSEBLIEF)	
SPORT	**ATLETIEK / SKAAK / KRIEKET / HOKKIE / NETBAL / RUGBY / SWEM / TENNIS / GEEN**
KULTUUR	**MUSIEK / DRAMA / KUNS / GEEN**
LEIERSKAP POSISIE	**KLASMONITOR / KLASKAPTEIN / SPANKAPTEIN / BIBLIOTEEKMONITOR / GEEN**

VERKLARING

ONS, DIE ONDERGETEKENDE(S), VERKLAAR DAT:

1 Die inhoud van die aansoekvorm korrek ingevul is;
2 Ons neem kennis van die skool se reëls en toelatingsbeleid;
3 Ons onderneem om te hou by die gedragskode, reëls en beleid, sowel as om die etos en karakter van hierdie skool te eerbiedig en te gehoorsaam.
4 Die ouer/voog onderneem om die onderriggelde, soos jaarliks vasgestel, te betaal.
5 ‘n Deposito en verpligte boekpak vir toelating in Graad R is betaalbaar. U sal op ‘n later datum in kennis gestel word wat die bedrag is.

OUERS/VOOGDE SE HANDTEKENING:_____ _____

OUER/VOOG 1 OUER/VOOG 2

NAAM IN DRUKSKRIF: _____ _____

DATUM: _____ _____

PROSEDURE VIR BEVESTIGING OM TOELATING:

- U sal skriftelik in kennis gestel word indien u aansoek suksesvol of onsuksesvol was. **Indien suksesvol, moet u, as ouer, die skool binne tien dae skriftelik in kennis stel dat u die toelating aanvaar of nie aanvaar nie.**

- WKOD-beleid bepaal dat leerders by die skool naaste aan hul woonadres moet inskryf.

PW Louw

SKOOLHOOF

ONDERNEMING DEUR OUERS / VOOGDE

Ek / ons, _____

die ouer/s van _____
(VOLLE NAME VAN LEERDER)

1. doen hiermee aansoek, vir my kind wie se naam op hierdie vorm verskyn, by LAERSKOOL BELLPARK en bevestig dat hy/sy aan die toelatingsvereistes voldoen.
2. Ek/ons sertifiseer hiermee dat ek/ons wettige toesig van die bogenoemde leerder het.
3. Ek/ons onderneem om die skoolreëls en gedragskode asook enige wysigings wat van tyd tot tyd aangebring word, na te kom.
4. Ek/ons bevestig en aanvaar dat die Skoolhoof of gemagtigde onderwyser as loco parentis sal optree gedurende die tydperk wat my kind in hul sorg is.
5. Ek/ons aanvaar dat die skool voorsorg sal tref vir die veiligheid van my kind se eiendom, maar dat die skool geensins aanspreeklik gehou sal word vir enige verlies van eiendom nie.
6. Ek/ons aanvaar aanspreeklikheid vir enige skadevergoeding wat deur die skool vereis mag word a.g.v. skade wat deur my kind aangerig is.
7. Ek/ons onderneem gesamentlik om die skoolgelde te betaal en neem kennis van die volgende:
   a) Die skoolgelde is ‘n verpligte bedrag per jaar soos vasgestel deur die Beheerliggaam en goedgekeur deur die ouers tydens die jaarlikse Begrotingsvergadering.
   b) Skoolgelde is betaalbaar oor 10 maande.
   c) Volgens Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skole Wet, is die persone wat om toelating aansoek doen, verantwoordelik vir die betaling van verpligte skoolgelde.
   d) Volgens Artikel 40 van die Suid-Afrikaanse Skole Wet, mag ‘n skool verpligte skoolgelde hef.
   e) Die ouer/voog is verantwoordelik vir enige regs-/prokureurkostes, wat sou ontstaan by die verhaling van agterstallige skoolgelde.
   f) Skoolgelde is betaalbaar in die begin van elke maand.
   g) Ouers wat nie die skoolgelde kan betaal nie, mag aansoek doen vir kwytskelding. Uitslag van aansoek n.a.v. Departementele glyskale.
8. Ek/ons onderneem om die skool skriftelik in kennis te stel indien my kind die skool sou verlaat en om alle boeke en/of toerusting wat aan die skool behoort, terug te besorg.
9. Ek/ons gee toestemming dat my kind mag deelneem aan Eudiometriese en Psigometriese toetse wat deur die Direkteur van Onderwys goedgekeur is.
10. Ek/ons aanvaar dat wanneer ‘n kind verpligte skoolgaande ouderdom is, hy/sy gereeld skool sal bywoon en net afwesig sal wees a.g.v. mediese redes.
11. Ek/ons verstaan dat die skool die reg het om alle inligting na te gaan wat die aansoek vergesel.
12. Ek/ons onderneem om die skool so gou moontlik in kennis te stel indien die leerder nie die dag skool gaan bywoon nie. Nie skoolbywoning vir ‘n tydperk van 2 of meer dae / nie skoolbywoning aan die einde van ‘n termyn / toetse of eksamentyd, vereis ‘n doktersertifikaat.
13. Ek/ons onderneem om die skool se Toelatingsbeleid te ondersteun soos deur die Beheerliggaam neergelê.
14. Ek/ons onderneem om die skool dadelik skriftelik in kennis te stel indien my woonadres sou verander.
15. Die ondertekening van hierdie vorm deur die ouer / voog word beskou as bindend van die dag van toelating van leerder by die skool tot die dag wat die leerder die skool verlaat.

_____ _____

HANDTEKENING VAN VADER/VOOG **DATUM**

_____ _____

HANDTEKENING VAN MOEDER/VOOG **DATUM**