



**Aansoek Om Toelating**

**Vir Kantoor Gebruik Alleenlik:**

CEMIS Nr.		Waglys	
Toegelaat tot Graad:		Jaar:	
Toelatingstaal: Engels		Afrikaans	

Besluit Rondom Toelating Van 'n Leerder

Hiermee word verklaar dat \_\_\_\_\_ (naam van leerder) voldoen aan die minimum ouderdomsvereistes vir toelating tot 'n openbare skool en dat haar jongste eindeksamenrapport eg bevind is.

Haar toelating tot graad \_\_\_\_\_ is goedgekeur / nie goedgekeur nie .

Datum van eerste dag van skool bywoning: \_\_\_\_\_

Datum van onderhoud: \_\_\_\_\_

Bygewoon deur: Moeder  Vader  Dogter   
Merk met 'n kruis waar toepaslik

**A. Leerderbesonderhede**

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

Volle voorname: \_\_\_\_\_

	J	J	J	J	M	M	D	D	Geboortesertifikaat aangeheg	<input type="checkbox"/>
Geboortedatum										
ID Nommer										

(WKOD Inligting)

Bevolkingsgroep      Swart/Afrikaan      Kleurling      Indiër/Asiaat      Wit

Huistaal	Afrikaans	Engels	Xhosa	Ander	
----------	-----------	--------	-------	-------	--

Indien ander, spesifiseer \_\_\_\_\_ Geloof: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_ Woonadres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poskode: \_\_\_\_\_

Tipe Adres:      Straat/Woonstel/Plaas/Kleinhoewe \_\_\_\_\_

Telefoon nommer (huis): (      ) \_\_\_\_\_

Rede vir verlating: \_\_\_\_\_

Hoogste graad geslaag: \_\_\_\_\_ (Afskrif van die jongste eksamenuitslag aangeheg.)

Verhuis u na die Wes Kaap?      Ja/Nee      Van watter Provinsie \_\_\_\_\_

Naam van laaste skool bygewoon in Suid Afrika \_\_\_\_\_ Tel Nr \_\_\_\_\_

Eerste Registrasie in Wes Kaap – Ja/Nee      Tuisonderrig - Ja/Nee

## Wie Is Verantwoordelik Vir Direkte Toesig Oor Die Leerder?

Volle naam: \_\_\_\_\_

Telefoon nommer wat geskakel moet word in 'n noodgeval: (    ) \_\_\_\_\_

---

### B. Mediese Inligting

Dokter: \_\_\_\_\_ Telefoon nr: (    ) \_\_\_\_\_

Ly die leerder aan enige chroniese siktes of allergieë?

Ja

Nee

Indien "ja", spesifiseer: \_\_\_\_\_

Het die leerder enige operasie(s) ondergaan? \_\_\_\_\_

Indien "ja", spesifiseer aard van operasie(s) en Datum: \_\_\_\_\_

---

Was daar enige probleme met swangerskap / geboorte: \_\_\_\_\_

Indien "ja", spesifiseer: \_\_\_\_\_

Sig?      Goed       Ek weet nie

Indien enige probleem, spesifiseer: \_\_\_\_\_

Gehoor? Goed       Ek weet nie

Indien enige probleem, spesifiseer: \_\_\_\_\_

---

### C. Finansiële Inligting

Is die leerder geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag?    Ja       Nee

Ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag?      Ja       Nee

---

Deelname aan enige Sport? \_\_\_\_\_

Deelname aan enige Kulturêle programme? \_\_\_\_\_

Het leerder enige leier posisie in skool? \_\_\_\_\_

Die volgende dokumente moet u aansoek vergesel

1. 'n Gewaarmerkte afskrif van u kind se geboortesertifikaat.
2. 'n Gewaarmerkte afskrif van die kliniekkarta.
3. 'n Gewaarmerkte afskrif van beide ouers se identiteitsdokumente.
4. Onlangse vorderingsverslag van leerder van vorige skool.
5. 'n Studie permit van Binnelandse sake vir leerders vanaf die Buiteland of bewys van aansoek by Departement van Binnelandse sake.
6. Bewys van verblyf: bv Munsipale rek.



## POPI Toestemming

1. Ek, \_\_\_\_\_, ouer /voog van my dogter, \_\_\_\_\_ hiermee toestemming te gee om, Laer Meisieskool La Rochelle I versamel my persoonlike inligting en my dogter se spesiale persoonlike inligting, soos omskryf in die Wet.
2. Ek stem verder in tot die verwerking (gebruik) en openbaarmaking van my persoonlike inligting vir doeleindes wat nodig is vir Laerskool Meisieskool La Rochelle om hul dienste te vervul;
3. Ek stem verder in tot die versameling, gebruik en openbaarmaking van sulke persoonlike inligting aan derde deel diensverskaffers, operateurs, kontrakteurs en agente van Laer Meisieskool La Rochelle .
4. Ek stem verder in tot die verwerking van my dogter se persoonlike inligting op die volgende wyse en die volgende platforms:
  - in die vorm van video-opnames vir 'n program wat met die skool verband hou;
  - enige deelname aan enige skoolsport-, skoolkulturele en skoolakademie-geleenthede op 'n televisiestasie of ander vorm van oordrag- of uitsaaipatform, insluitend die Internet, skoolprogramme, skool sosiale media en ander bemerkingsmateriaal of programme.
  - jaarboeke en alle vorme van druk- of digitale materiaal.

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ouer / Voog se naam en van: \_\_\_\_\_

Dogter se naam en van: \_\_\_\_\_ Graad \_\_\_\_\_



**VRYWARINGSVORM en TOESTEMMINGSBRIEF**

Ek, die ondergetekende voog/ouer heg my goedkeuring daaraan dat my dogter:

\_\_\_\_\_ in Graad \_\_\_\_\_  
aan die volgende skoolaktiwiteite deel mag hê:

1. alle sportsoorte, kultuurverenigings en ander sosiale of opvoedkundige bedrywighede waarby bostaande leerder ingeskakel mag word.
2. die bywoning van vergaderings, uitstappies, wedstryde en aandbyeenkomste wat op bovermelde aktiwiteite van toepassing mag wees en wat onder opvoedertoesig geskied.
3. naweek- of vakansie-uitstappie en toere soos deur 'n opvoeder gereël word en wat onder toesig van 'n opvoeder staan.
4. swem in die Paarl Munisipale swembad of ander swembaddens gedurende gala's en
5. beskikbare vervoer ten opsigte van bovermelde uitstappies en soos deur n opvoeder gereël

Voorts onderneem ons/ek om nie die Onderwysdepartement, Beheerliggaam, Skoolhoof of opvoeders aanspreeklik te hou vir skade of beserings wat bovermelde leerder met betrekking tot bogenoemde skoolaktiwiteite mag opdoen . Geen eise, van watter aard ook al, sal deur ons teen die genoemde instansies ingestel word nie.

Ten slotte aanvaar ek dat die opvoeders 'n opregte belangstelling in bovermelde leerder openbaar en haar goeie vordering, veiligheid en gesondheid op die hart sal dra.

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

Datum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefoon Nommer (w) \_\_\_\_\_

(h) \_\_\_\_\_

(s) \_\_\_\_\_



**Adresvorm**

**Leerderinligting**

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

Volle naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ ID Nommer \_\_\_\_\_

**OUERINLIGTING**

**(Afsrifte van identiteitsdokumente vir beide ouers moet aangeheg word)**

**1. Ouer /Voog**

**2. Ouer /Voog**

Tipe ouer \_\_\_\_\_ Biologies/Aanneem/Wettige Voog/Stief/Ander: \_\_\_\_\_

Titel & Voorletters \_\_\_\_\_

Noemnaam \_\_\_\_\_

Van \_\_\_\_\_

Huwelikstatus \_\_\_\_\_

ID Nommer/Paspoort \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Poskode \_\_\_\_\_

Tel tuis \_\_\_\_\_

    werk \_\_\_\_\_

    selfoon \_\_\_\_\_

    e-pos adres \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Werkgewer \_\_\_\_\_

Adres van werkgewer \_\_\_\_\_

Mediese dokter \_\_\_\_\_ Tel Nr. \_\_\_\_\_  
(vir noodgeval)

Tel nr van dokter \_\_\_\_\_

Die domicilium (adres) soos bo genoem sal die aanvaarde adres wees. Indien u van adres, telefoonnommer ens. verander, sal dit u verantwoordelikheid wees om ons in kennis te stel. Dit is uiters belangrik dat ons u te alle tye kan kontak.