

INSKRYWINGSVORM: Graad R-7



HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

JA

NEE

Naam van ander leerder(s) : _____

HET LEERDER VOORHEEN GRAAD HERHAAL?

JA

NEE

INDIEN JA, WATTER SKOOL EN GRAAD? _____

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: _____

Huidige graad : _____

Jare in huidige graad: _____

Jare in huidige fase: _____

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 – MOET VOLTOOI WORD VIR INGEVAL VAN NOOD (nie ouers se nommers nie)

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe Kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____ Waglys: ☐ A ☐ B

Registerklas: _____ Nommer op waglys: _____

Toelatingsnommer: _____ ID afskrif: _____

Oorplasingskaart: _____

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: _____

MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Lidnommer: _____

Hooflid: _____

HUISDOKTERINLIGTING

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 – MOET INGEVUL WORD

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos
☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Eie Werkgewer 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 – MOET INGEVUL WORD

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: _____

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos
☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Eie Werkgewer 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 OUIERS / VOOGDE

Ons, die bogenoemde ouers, 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 vervolgt kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 2019.

Handtekening van Ouer / Voog 1: _____

Handtekening van Ouer / Voog 2: _____

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: _____

Registrasienommer: _____

Taalvoorkeur: _____

Kontaknommer: _____

Faksnommer: _____

Besigheidsadres: _____

Posadres: _____

Poskode: _____

BANKBESONDERHEDE

Bank: _____

Tak: _____

Takkode: _____

Rekening tipe: Tjek Transmissie Spaar

Bankrekeningnommer: _____

Rekeninghouer: _____

VEREISTE DOKUMENTE WAT DIE AANSOEKVORM MOET VERGESEL – ALLE DOKUMENTE VIR BEIDE BIOLOGIESE OUERS OF VOOGDE MOET AANGEHEG WORD. GEEN AANSOEK SAL VERWERK WORD SONDER VOLLEDIGE DOKUMENTASIE NIE

Dokument	Ouer/Voog 1	Ouer/Voog 2
Oorspronklike bewys van verblyf in <u>beide biologiese ouers\wettige voogde se naam</u> (Munisipale rekening of huurkontrak)		
Oorspronklike bewys van werksadres in <u>beide biologiese ouers\wettige voogde se naam</u> (salarisstrokke, brief van werknemer)		
In die geval van ouers wat afgesterf het – 'n kopie van die doodsertifikaat		
In die geval van geskeide ouers – 'n kopie van die egskeidingsbevel		
In die geval van wettige voogskap of aanneming – kopie van die hofdokumente of brief van maatskaplike werker		
In die geval waar stiefouers ter sprake is – kopie van identiteitsdokument		
<u>Beide wettige</u> ouers se ID-dokumente		
Afskrif van mediese fonds kaart (indien van toepassing)		
Oorspronklike oorbruggings-geboortesertifikaat (<u>unabridged</u>) van leerder (sertifikaat waar beide ouers se besonderhede verskyn)		
ID-foto van leerder		
Leerder se immuniseringskaart		
Leerder se laaste rapport		
Oorplatingskaart vanaf vorige skool vir leerders wat nie vir die eerste keer inskryf nie		

BEIDE BIOLOGIESE OUERS/VOOGDE MOET HIERDIE VORM INVUL EN ONDERTEKEN. SLEGS HOFDOKUMENTE / HOFBEVEL / DOODSERTIFIKAAT SAL AANVAAR WORD VIR REDE WAAR NET EEN PARTY VORMS ONDERTEKEN

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Unika en _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Unika 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 Unika sal as volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)
☐ A Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.
☐ B Afbetaling oor 10 maande.
☐ 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 2020 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 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 1: _____ Datum: _____

Handtekening van Ouer / Voog 2: _____ Datum: _____

VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM

- Ons, die bogenoemde 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 hy / sy 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 Unika 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 1: _____ Datum: _____

Handtekening van Ouer / Voog 2: _____ Datum: _____

STRATCOL GEBRUIKER NO:
STRATCOL GEBRUIKER NAAM: Laerskool UNIKA
STRATCOL BANKSTAAT VERWYSING: SCHOOLFEES
(Die Verwysing staan bekend as "Abbreviated Name" in die debiet order
Industrie)
STRATCOL GEBRUIKER FISIESE ADRES:
Abbot Weg
Robindale
Randburg
2193



BEIDE BIOLOGIESE OUERS/VOOGDE MOET HIERDIE VORM INVUL EN ONDERTEKEN. SLEGS HOFDOKUMENTE /DOODSERTIFIKAAT SAL
AANVAAR WORD VIR REDE WAAR NET EEN PARTY VORMS ONDERTEKEN

DEBIETORDER MAGTIGING

BESONDERHEDE VAN REKENINGHOUER:

Rekeningnommer/Familie Kode: _____

Oudste/Enigste Kind se Naam en Van: _____

Naam van Rekeninghouer (Bankrekening): _____

ID Nommer van Rekeninghouer: _____

Adres: _____

Kontakbesonderhede: _____

Indien 'n Besigheid / Naam van gemagtigde
persoon vir die teken hiervan: _____

Registrasienommer van Besigheid: _____

Bank – Naam: _____

Bank - Rekeningnommer: _____

Bank – Taknaam: _____ Bank- Takkode _____

Rekeningtype:

KOLLEKSIE INSTRUKSIE:

Interval: Herhalende Aftrekking: Herhaal die aftrekking onbepaald tot
Skriftelike kansellasië ontvang is deur die kliënt.

Op die _____ dag van elke maand beginnede: dd ____/mm ____/20 ____ R _____. ____ (Bedrag)

Ek / Ons, die kliënt of behoorlike gemagtigde veteenwoordiger, gee hiermee goedkeuring aan StratCol om d.m.v 'n elektroniese debietorder van die bogenoemde rekening te vorder, en om genoemde gelde oor te betaal aan die Stratcol gebruiker, Laerskool Unika, naamlik volle jaarlikse skoolgelde, naskoolgelde, registrasie gelde en busgelde wat van toepassing is op u rekening verskaf, oor 11 maande te verhaal vanaf Januarie tot Oktober. R _____ per maand

(Ek / Ons bevestig dat Ek / Ons die gemagtigde persone is vir die teken en magtiging van hierdie debietorder, met handtekening magtigings soos by My/ Ons bank geregistreer.

HANDTEKENING (1): _____ HANDTEKENING (2): _____ DATUM: _____

OOREENKOMS

Ek / Ons gee hiermee toestemming aan STRATCOL om betaling instruksies uit te reik aan my / ons bankier vir die kolleksie teen my / ons bogemelde bankrekening by my / ons bank.

Die individuele betaling instruksies soos gemagtig, moet uitgereik en afgelewer word volgens die bogenoemde interval en op die datum wanneer die verpligting in terme van die ooreenkoms verskuldig is. Die bedrag van elke individuele instruksie kan nie verskil van dit wat hierin vervat word nie.

Die betaling instruksies soos gemagtig moet uitgereik word met 'n verwysings nommer, welke verwysing in die betalings instruksie ingesluit moet word om my / ons in staat stel om dien ooreenkoms die debiet op my / ons bankstaat te identifiseer. Die genoemde nommer moet aan hierdie vorm bygevoeg soos onder bladsy 1 aangedui is by kliënt verwysingsnommer en moet voor die uitreiking van enige betalingsopdrag en aan my / ons gestuur word direk nadat dit voltooi is deur my / ons.

Ek / Ons stem saam dat die eerste betaling opdrag uitgereik sal word en afgelewer soos per kolleksie instruksie.

As die datum van die betaling instruksie egter op 'n nie – erkende bankdag val (naweek of openbare vakansiedag) stem ek / ons in dat die betaling instruksie teen my / ons rekening op die volgende of die vorige werkdag ingestel kan word.

NAEDO

Naedo maak voorsiening vir die dophou depositos in my / ons bankrekening om aan te pas met die vloeï van krediet teen geen bykomende koste vir myself / onself. Ek / Ons magtig die persoon wat die transaksie skep om van hierdie fasiliteit, nl. die EDO stelsel, gebruik te maak teen geen bykomende koste vir myself / onself.

Daaropvolgende betaling instruksies sal voortgaan om gehê te word in terme van hierdie instruksie totdat die verpligtinge ingevolge die ooreenkoms betaal is of totdat die magtiging deur my / ons gekanselleer word deur middel van skriftelike kennisgewing aan die STRATCOL gebruiker, welke skriftelike kennisgewing sal bevat van nie minder nie as die interval (soos aangedui op die magtiging) en gestuur per voorafbetaalde geregisteerde pos of afgelewer word by sy / haar adres hierbo aangedui.

MANDAAT:

Ek / ons erken dat alle betaling instruksies uitgereik deur die STRATCOL gebruiker sal hanteer word deur my / ons bogenoemde bank asof die instruksies persoonlik uitgereik is deur my / ons.

KANSELASIE:

Ek / Ons stem in dat hoewel hierdie gesag en mandaat gekanselleer mag word deur my / ons, sodanige kansellasië nie die ooreenkoms sal kanselleer nie. Ek / Ons verstaan ook dat ek / ons nie bedraë, wat uit my / ons rekening (betaal) onttrek is, in terme van hierdie instruksie mag herroep indien sodanige bedraë wettiglik verskuldig was aan die STRATCOL gebruiker nie.

OORDRAG:

Ek / ons erken dat hierdie gesag gesedeer kan word aan 'n derde party indien die ooreenkoms ook gesedeer word aan daardie derde party.

GETEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20_____.

HANDTEKENING(E) SOOS BY BANK GEREGISTREER
