



DEPARTMENT OF EDUCATION  
 DEPARTEMENT VAN ONDERWYS  
 LEFAPHA LA THUTO  
 ISEBE LEZEMFUNDO



HOËRSKOOL DIAMANTVELD  
 2 Voortrekkerstraat  
 KIMBERLEY  
 TEL. 053-8331528  
 FAKS: 053-8331534

**AANSOEK OM TOELATING / OORPLASING TOT SKOOL**
**JAAR: .....**

LET WEL: Hierdie vorm moet VOLLEDIG ingevul word. Alle veranderinge moet deur die ouer/voog geparafeer word. Die voltooiing van hierdie vorm beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool aanvaar word nie. Alle aansoeke om OORPLASING moet van 'n volledige motivering vir die oorplasing vergesel word. Geen aansoek om Oorplasing sal sonder hierdie motivering oorweeg word nie.

Aansoek vir Graad:		Hoogste Graad geslaag:		Koshuis	J / N	Jaar waarin hoogste graad geslaag is:	
--------------------	--	------------------------	--	---------	-------	---------------------------------------	--

Van van Leerder:		Voorletters:		Geslag	M	V
Eerste naam:		Ander name:		Geslag:	Manlik	Vroulik
Geboortedatum:	JJJJ	MM	DD	Voorkeurtaal van Onderrig:		
Huistaal:		Metode van vervoer na die skool:				
Bevolkingsgroep/Ras:						

**VORIGE SKOOL SE BESONDERHEDE:**

Vorige skool:		E-pos	
Vorige skool se Adres:			
	Telefoon:	Faks:	
Kode:	Provinsie:	Land:	

ID-nommer / Paspoortnommer:		Telefoon:	
Woonadres:		Selfoon:	
		Noodtelnr:	
		Burgerskap:	
Kode:	Provinsie:	Kerkverband:	
Kohuisinwoner:	JA	NEE	
Oorlede:	Moeder	Vader	Beide

**LEERDER SE MEDIËSE BESONDERHEDE**

Mediese probleme:			
Huisdokter:		Dokter se telefoonnr.:	
Mediese fondsnummer:		Naam van Mediese Fonds:	
Hooflid van Fonds:			
Probleme wat spesiale aandag verdien:			
Handvaardigheid:	Regshandig	Linkshandig	Dubbelhandig
Welsynstoelaag:	JA	NEE	

Die volgende dokumente MOET die aansoekvorm vergesel om suksesvol te wees.

1. Afskrif ouers/voog se identiteitsdokument
2. Afskrif van Geboortesertifikaat.
3. Vorderingsverslag van vorige skool.
4. Oorplasingdokument vanaf vorige skool.

Getal ander kinders in dieselfde skool: Hoeveelste kind in die gesin (bv. Eerste): **VOLLE NAME VAN KIND(ERS) IN DIESELFDE SKOOL**Naam:  Graad: Naam:  Graad: Naam:  Graad: **BESONDERHEDE VAN DIE OUER / VOOG 1**Titel:  Voorletters:  Van: Eerste naam:  Geslag:  Manlik  Vroulik Huistaal:  Ras: Identifikasienommer:  Oorlede:  M  V  GWoonadres: Kode: Verwantskap met Leerder:  Werkgewer: Beroep:  Eggenoot(e) se Beroep: Naam en Van van Eggenoot(e): Rekeningbetaler:  JA  NEE  Werksadres: **BESONDERHEDE VAN PERSOON AAN WIE KORRESPONDENSIE / REKENINGE GESTUUR MOET WORD**Titel:  Van: Posadres: Kode: **ADDISIONELE KONTAKBESONDERHEDE VAN OUER OF VOOG 2**Huistelefoonnommer:  Selffoonnr: Vader Faksnommer:  Selffoonnr: Moeder Eggenoot(e) se ID-nommer:  Werkstelnr: E - Posadres: Verwantskap met Leerder: 

Ek verklaar dat al die inligting wat op hierdie aansoekvorm verskaf tot die beste van my wete waar en korrek is.

Indien ek nie my ooreenkoms met die skool nakom nie en die rekening oorhandig word vir invordering, erken ek my aanspreeklikheid vir die regs-kostes.

Naam van Ouer/Voog (Drukskrif, asseblief): \_\_\_\_\_

Handtekening van Ouer/voog: \_\_\_\_\_

Datum: -----/-----/-----

**KANTOORGEBRUIK**

Hoof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Admin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finansies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Register	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vir kantoorgebruik alleenlik:**1. Datum:  2. Aanvaar:  3. Toelatingsnommer: 4. Nie aanvaar nie: 6. Dokumente ontvang:  6a. Ouer/Voog ID  6b. Geboortesertifikaat: 6c. Vorderingsverslag van vorige skool  6d. Oorplasingdokument van vorige skool