



**NOORD-KAAP DEPARTEMENT VAN ONDERWYS**  
**LEERDERTOELATING TOT GEWONE EN SPESIALE OPENBARE SKOLE**



**AANSOEK OM TOELATING TOT 'N SKOOL**

**JAAR**

**2020**

**REEKSNOMMER:**

**TYD ONTVANG BY SKOOL:**

**DATUM ONTVANG BY SKOOL:**

**2019**

**NAAM VAN SKOOL:**

**Hoërskool Diamantveld**

Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur die ouer/voog.

Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Let wel dat slegs aansoeke wat persoonlik per hand ingedien word sal oorweeg word. Aansoeke ingestuur per faks, e-pos en pos sal dus gediskwalifiseer word.

**Die volgende dokumente moet hierdie aansoek vergesel:**

- |   |                              |                                    |
|---|------------------------------|------------------------------------|
| 1. Afskrif van Geboortesertifikaat/ID     | 2. Nuutste Vorderingsverslag | 3. Inentingsertifikaat/Kliniekaart |
| 4. Bewys van Voogstatus                   | 5. Ouers/Voog ID             | 6. Bewys van Ouer/Voog Woonadres   |
| 7. Bewys van verwantskap met broer/suster |                              |                                    |

**A. LEERDER INFORMASIE**

AANSOEK VIR GRAAD:  HOOGSTE GRAAD GESLAAG:  JAAR GESLAAG:

VAN:  VOORLETTERS:

EERSTE NAAM:  ANDER NAME:

GEBOORTEDATUM:  ID NR:

GESLAG: MANLIK  VROULIK  RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIËR W=WIT ANDER=O  A C I W O

LAND VAN RESIDENSIE:  INDIEN SA, MELD PROVINSIE:

BURGERSKAP:  GELOOF:

HUISADRES:

KODE:

HUIS TEL NR:  NOODGEVAL NR:

LEERDER SELL:

LEERDER E-POSADRES:

HUISTAAL:  TAAL VAN ONDERRIG:

WIE IS OORLEDE?: MOEDER  VADER  ALBEI  KOSHUISLEERDER: JA  NEE

TIPE VERVOER:

SLEGS VIR GRAAD 1 - MELD GRAAD R OPVOEDING: GEEN  SEMI-FORMEEL  FORMEEL

**B. VORIGE SKOOL BESONDERHEDE**

NAAM VAN VORIGE SKOOL:

FISIESE ADRES:

KODE:

TEL NR:  FAKS NO:

PROVINSIE:

LAND:

**C. MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER**

MEDIESE FONDS NR:  NAAM VAN MEDIESE FONDS:

HOOFLID VAN MEDIESE FONDS:

NAAM VAN FAMILIE DOKTER:  TEL NR:

MEDIESE TOETSTAND:

HANDIGHEID VAN LEERDER: REGSHANDIG  LINKSHANDIG  DUBBELHANDIG

GEREGISTREER VIR MAATSKAPLIKE TOELAE: JA  NEE  ONTVANG MAATSKAPLIKE TOELAE: JA  NEE  TOELAE NR:

**D. SIB (BROER OF SUSTER)**

GETAL ANDERS KINDERS OP HIERDIE SKOOL:  POSISIE IN FAMILIE (bv. eerste):

BROERS/SUSTERS HUIDIGLIK OP HIERDIE SKOOL:

Van	Name	Graad	Fisiese Huisadres

**E. OUER / VOOG INLIGTING**

IS U 'N OUER / VOOG? OUER  VOOG

WIE IS OORLEDE? MOEDER  VADER  ALBIE  GEEN

**OUER/VOOG 1**

VAN:  VOORLETTERS:  TITEL:

EERSTE NAAM:  ANDER NAME:

GESLAG: MANLIK  VROULIK  RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIËR W=WIT ANDER=O

ID NR:  HUISTAAL:

FISIESE HUISADRES:

KODE:

HUIS TEL NR:  SELL NO:

WERK TEL NR:  NOODGEVAL NR:

E-POSADRES:

PROVINSIE:  LAND:

BEROEP:  WERKGEWER:

WERKADRES:

KODE:

HUWELIK STATUS:  LEERDER BLY BY DIE OUER: JA  NEE

VERWANTSKAP MET LEERDER:  VERANTWOORDELIK VIR REKENING: JA  NEE

**OUER/VOOG 2**

VAN:	<input type="text"/>	VOORLETTERS:	<input type="text"/>	TITEL:	<input type="text"/>
EERSTE NAAM:	<input type="text"/>	ANDER NAME:	<input type="text"/>		
GESLAG:	MANLIK <input type="checkbox"/>	VROULIK <input type="checkbox"/>	RAS: A=SWART C=KLEURLING I=INDIÉR W=WIT ANDER=O	<input type="text"/>	
ID NR:	<input type="text"/>	HUISTAAL:	<input type="text"/>		
FISIESE HUISADRES:	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	KODE:	<input type="text"/>		
HUIS TEL NR:	<input type="text"/>	SELL NO:	<input type="text"/>		
WERK TEL NR:	<input type="text"/>	NOODGEVAL NR:	<input type="text"/>		
E-POSADRES:	<input type="text"/>				
PROVINSIE:	<input type="text"/>	LAND:	<input type="text"/>		
BEROEP:	<input type="text"/>	WERKGEWER:	<input type="text"/>		
WERKADRES:	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	KODE:	<input type="text"/>		
HUWELIK STATUS:	<input type="text"/>	LEERDER BLY BY DIE OUER:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VERWANTSKAP MET LEERDER:	<input type="text"/>	VERANTWOORDELIK VIR REKENING:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**F. WAAR MOET POS AFGELEWER WORD**

TITEL:	<input type="text"/>	VAN:	<input type="text"/>	VOORLETTERS:	<input type="text"/>
POSADRES:	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>	KODE:	<input type="text"/>		

**G. VERKLARING DEUR OUER / VOOG**

\* Ek, ..... verklaar hiermee dat die inligting wat verskaf is in alle opsigte waar, korrek en volledig is. Ek is bewus daarvan dat die **verskaffing van valse of misleidende inligting u aansoek ongeldig kan maak.**

_____	_____	_____
NAAM VAN OUER/VOOG	HANDTEKENING VAN OUER/VOOG	DATUM

**H. VIR KANTOORGEBRUIK**

VAN EN NAME VAN LEERDER:	<input type="text"/>				
AANVAAR:	<input type="text"/>	JA	NEE	NCK-A2 NOMMER:	<input type="text"/>
AFGEKEUR:	<input type="text"/>	JA	NEE	TOELATINGSNOMMER:	<input type="text"/>

**REDES VIR AFKEUR VAN AANSOEK****VERKLARING DEUR PRINSIPAAL**

- \* Ek verklaar dat ek nie in enige opsig onregverdig teenoor die aansoeker was nie.
- \* Verder verklaar ek dat ek nie die aansoeker getoets het nie; geen fooi gevra het tydens hierdie aansoek nie; het geen akademiese vaardigheid gebruik nie; geen sport of kulturele prestasies gebruik nie; het nie die ouer of leerder in 'n onderhoud gehad nie; het nie die feit gebruik dat die ouer nie die skoolfooi kan betaal nie; het nie die feit gebruik dat die ouer haar/hom nog nie onderwerp aan die missie van die skool nie of dat die ouer weier om enige eis wat teen die skool ingestel kan word te negeer by die besluit van toelating van hierdie aansoeker.
- \* Ek verstaan dat die aanbieding van vals of misleidende inligting tot vervolging **sal** lei.

_____	_____	_____
NAAM VAN PRINSIPAAL	HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL	DATUM