

GRAAD R AANSOEKVORM 2025



NB - Heg asseblief AFSKRIFTE van die volgende dokumente aan:

1. Leerder se onoorbrugte geboortesertifikaat.
2. Immuniseringsertifikaat / verklaring dat dit weg is / verklaring dat wettige reg beoefen word om nie in te ent nie.
3. Bewys van adres (dat u **naby skool woon / werk**, nie ouer as 3 maande.)
4. **Biologiese ouers** se ID dokumente (al is ouers geskei / vervreem).
5. *Mediese kaart.*

(Indien enige van hierdie inligting / u kontakbesonderhede verander, moet u die skool asb dadelik in kennis stel.)

VIR KANTOORGEBRUIK:

<input type="text"/>	Datum ontvang: _____ Tyd: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	Waglysnr: LG _____

AANDAG: Skryf asb leesbaar en duidelik aangesien inligting van kardinale belang is vir rekorddoeleindes asook noodgevalle.

BESONDERHEDE VAN LEERDER:

NB: Gr R leerders moet in 2025, 6 jaar oud word.

Van: _____ Volle name: _____
Noemnaam: _____ Geboortedatum (JJ/MM/DD): 2019/_____/_____
I.D. nr kind: _____ Huistaal: _____ Seun / Dogter (omkring asb)
Toelatingsdatum: Januarie 2025 / _____ Vorige skool: _____
Bevolkingsgroep: Blank / Afrikaan / Asiër / Indiër / Kleurling / Ander Geloof bv. Christen / Geen: _____

Voltooi asb – aantal kinders in u gesin: _____ Wat is die posisie van die Graad R leerder in die gesin? (Bv. jongste kind van 4): _____

KINDERS WAT SKOOL BYWOON BY LAERSKOOL GARSFONTEIN, Gr 1 - 7: (bogenoemde kind uitgesluit).

KIND 1 - Noemnaam: _____ Graad: _____
KIND 2 - Noemnaam: _____ Graad: _____
KIND 3 - Noemnaam: _____ Graad: _____

VIR KANTOORGEBRUIK: (Moet asb nie voltooi nie)

Datum ingelees op data-basis: _____ Paraaf van kontrollleur: _____
Gesinsnommer: _____ Leerlingnommer: _____
Graad & klas: _____ Onderwyser: _____

NAASBESTAANDES OM TE KONTAK IN GEVAL VAN NOODGEVAL: (BAIE NB: INDIEN OUERS NIE BESKIKBAAR IS NIE).

1. Naam: _____ 2. Naam: _____
Familielid / vriend / ander (**omkring asb**) Familielid / vriend / ander (**omkring asb**)
Selffoonnr: _____ Selffoonnr: _____
Alternatiewe nr _____ Alternatiewe nr _____

HUISDOKTER & MEDIESE INLIGTING: (BAIE NB: INDIEN HIERDIE INLIGTING VERANDER, MOET U ONS ASB DADELIK IN KENNIS STEL.)

Mediese fonds naam: _____ Fondsnr: _____
Hooflid van fonds: _____
Naam van dokter: _____ Tel.nr: _____

Kind is: Links / Regshandig / Dubbelhandig / Onbekend (**Omkring asb toepaslike**) Allergieë: _____

Kroniese siektes: _____ Medikasie: _____

Algemene opmerkings van belang om te weet bv. Is daar tekens van ADHD / ADD? Tipe temperament ens.

Het u kind al enige terapie (bv. Spraak-, Arbeids- of Spel terapie ens.) ontvang? JA / NEE Tipe terapie: _____

Verslag aangeheg: JA / NEE (**Dit sal waardeer word indien afskrif van verslag asb aangeheg kan word.**)

Nasorg: JA / NEE (**Omkring asb toepaslike**)

NB: U is self verantwoordelik om u kind by 'n nasorgsentrum in te skryf.

BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE OUERS:

OUER 1

(Biologiese ouer)

Van: _____
Volle name: _____
Noemnaam: _____
Titel: _____ Voorletters: _____
ID nommer: _____
Eie werkgewer / Voltyds werksaam / Deeltyds /
Student / Huisvrou / Werkloos (**omkring asb toepaslike**)
Firma-naam: _____
Beroep: _____
Tel.nr (w): _____
Sel.nr: _____
E-pos: _____
Huwelikstatus: (**Omkring asb toepaslike**)
Getroud / Geskei / Wewenaar / Enkel / Ander

OUER 2

(Biologiese ouer)

Van: _____
Volle name: _____
Noemnaam: _____
Titel: _____ Voorletters: _____
ID nommer: _____
Eie werkgewer / Voltyds werksaam / Deeltyds /
Student / Huisvrou / Werkloos (**omkring asb toepaslike**)
Firma-naam: _____
Beroep: _____
Tel.nr (w): _____
Sel.nr: _____
E-pos: _____
Huwelikstatus: (**Omkring asb toepaslike**)
Getroud / Geskei / Weduwee / Enkel / Ander

Leerder woon by: (Omkring asb) Beide ouers Enkelouer – nooit getroud Pleegsorg Kinderhuis Enkelouer – geskei
Hersaamgestel Weduwee Wewenaar Ouers oorlede: Moeder / Vader / Geen Ander: _____

NB: Indien leerder slegs by een van die biologiese ouers woon, meld asb die ander ouer se fisiese asook posadres hieronder indien dit beskikbaar is:

Fisiese adres van ouer by wie leerder **NIE** woonagtig is:

Posadres van ouer by wie leerder **NIE** woonagtig is:

OUER 3 (INDIEN VAN TOEPASSING)

(Aangetroude stiefpa / stiefma) aan pa se kant

Van: _____
Volle name: _____
Noemnaam: _____
Titel: _____ Voorletters: _____
ID nommer: _____
Eie werkgewer / Voltyds werksaam / Deeltyds /
Student / Huisvrou / Werkloos (**omkring asb toepaslike**)
Firma-naam: _____
Beroep: _____
Tel.nr (w): _____
Sel.nr: _____
E-pos: _____
Huwelikstatus: (**Omkring asb toepaslike**)
Getroud / Geskei / Wewenaar / Enkel / Ander

OUER 4 (INDIEN VAN TOEPASSING)

(Aangetroude stiefpa /stiefma) aan ma se kant

Van: _____
Volle name: _____
Noemnaam: _____
Titel: _____ Voorletters: _____
ID nommer: _____
Eie werkgewer / Voltyds werksaam / Deeltyds /
Student / Huisvrou / Werkloos (**omkring asb toepaslike**)
Firma-naam: _____
Beroep: _____
Tel.nr (w): _____
Sel.nr: _____
E-pos: _____
Huwelikstatus: (**Omkring asb toepastlike**)
Getroud / Geskei / Weduwee / Enkel / Ander

VOLTOOI ASB:

Voltooi asb die adres waar leerder woon en by wie: Ouer 1 Ouer 2 Ouer 3 Ouer 4 (Merk met 'n X)

Straatadres van ouer(s) by wie leerder woon:

Kode: _____

Posadres van (ouer(s) by wie leerder woon:

Kode: _____

***NB:**

**-R800 INSKRYWINGSFOOI betaalbaar met inskrywing of so spoedig moontlik daarna
(bestaande ouers) / bevestiging dat aansoek aanvaar is (publiek).**

**-DEPOSITO van R2 500 ('n afsonderlike bedrag van die R800 inskrywingsfooi) is betaalbaar
op 30 September 2024 of vir leerders wat daarna ingeskryf word teen 31 Desember 2024 op
die laatste asseblief.**

VOLTOOI ASB DIE VOLGENDE:

Naam en posadres van persoon wat verantwoordelik is vir skoolgelde:

Hiermee onderneem ek,

Prof / Dr / Mnr / Me (*Omkring asb*)Naam: _____ ID. nr _____
om vooruitbetaalbare skoolgelde voor of op die 7de dag van elke maand te vereffen. Ek 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
vervolg mag word.

Voltooi asb fisiese adres: _____

_____ Kode: _____

(Handtekening van Ouer / Voog)

Datum

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Garsfontein (Garsies Graad R) en _____
(Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Laerskool Garsfontein is 'n Artikel 21 Openbare Skool en mag skoolgelde hef volgens die Suid-Afrikaanse Skolewet (Wet no. 84 van 1996) en die National Education Policy Act (Wet no. 27 van 1996) – National norms and standards of school funding.
2. U is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet.
3. Indien 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die skoolgeld moet betaal, bly dit steeds die verantwoordelikheid van almal wat as ouers van die ingeskrewe leerder kwalifiseer ooreenkomstig die definisie van (ouer) in die SA skolewet, om die skoolgeld te betaal.
4. Betaling van skoolgeld aan Garsies Graad R sal as volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie.)

Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering. **(Daar is ongelukkig geen korting / vrystelling van toepassing vir Graad R nie, eers vanaf Gr 1.)**

Afbetaling oor 10 maande. (Insluitend deposito / eerste maand se skoolgeld reeds betaalbaar teen 30 September 2024).

5. 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.
6. Ek kies hierdie onderstaande adres as my *domicilium citandi et executandi* vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke. Woonadres (nie posadres nie):

7. Ek, die ouer / voog van _____ onderneem om my te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van ouer / voog

Datum

VRYWARING

1. Ek, 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, waar en indien van toepassing. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê, waar en indien van toepassing.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur, waar en indien van toepassing. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer mag word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
3. 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 hospitaalrekeninge indien van toepassing, in geval van besering wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
4. 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.
5. Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die gedragskode, dissiplinêre stelsel en taal van onderrig (Afrikaans) van Garsies Graad R.
8. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.
9. Ek as ouer / voog van die leerder onderneem om onself te vergewis van Laerskool Garsfontein se gedragskode op die webwerf en die skool te ondersteun hierin.

Handtekening van ouer / voog

Datum