



KOKSTAD JUNIOR SCHOOL / SKOOL

48 Wylde Road, P.O. Box 169, Kokstad 4700
Tel: 039 727 2150/1, Fax: 039 727 1751
E-mail: reception@kokstadjuniorschool.co.za

1. AANSOEK OM TOELATING GR R

Jaar: _____

(Hierdie vorm moet volledig ingevul word. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie)

2. BESONDERHEDE VAN LEERDER:

Van		Voorletters					
-----	--	-------------	--	--	--	--	--

Eerste Naam		Tweede Naam	
-------------	--	-------------	--

Geboortedatum	JJJ		MM		DD		Geslag	
---------------	-----	--	----	--	----	--	--------	--

Ras	
-----	--

ID of Paspoortnommer																			
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Land van verblyf		Burgerskap	
------------------	--	------------	--

Indien SA, dui provinsie van verblyf aan	
--	--

Woonadres	
-----------	--

--	--

--	--

--	--

--	--

Dorp		Kode					
------	--	------	--	--	--	--	--

Huistelefoonnommer																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Noodgeval Telefoonnommer																			
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Leerder Selfoonnommer																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Huistaal		Taal waarin onderrig verkies word	English	Afrikaans
----------	--	-----------------------------------	---------	-----------

--	--	--	--	--

Ouers oorlede	Moeder		Vader		Beide	
---------------	--------	--	-------	--	-------	--

Geloof		Wyse van vervoer na skool	
--------	--	---------------------------	--

3. BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL

Naam van vorige skool	
-----------------------	--

Adres van vorige skool	
------------------------	--

--	--

--	--

--	--

Dorp		Kode					
------	--	------	--	--	--	--	--

4. MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER

Mediese Fondsnommer		Naam van mediese fonds	
---------------------	--	------------------------	--

Naam van hooflid		Naam van dokter	
------------------	--	-----------------	--

Telefoonnommer van dokter									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mediese probleme			
------------------	--	--	--

Spesifieke probleem wat berading benodig			
--	--	--	--

Regshandig		Linkshandig	
------------	--	-------------	--

Ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag?			
---	--	--	--

Tipe maatskaplike toelaag			
----------------------------------	--	--	--

Verwysingsnommer			
-------------------------	--	--	--

5. BLOEDVERWANTE

Aantal ander kinders in die gesin		Posisie in gesin (bv. eerste)	
-----------------------------------	--	-------------------------------	--

Verskaf asseblief die volle name:			
--	--	--	--

Naam		Graad	
------	--	-------	--

Naam		Graad	
------	--	-------	--

Naam		Graad	
------	--	-------	--

Verskaf asseblief die volle name van ander kinders in die gesin wat voorheen in hierdie skool was:			
---	--	--	--

Naam		Graad	
------	--	-------	--

Naam		Graad	
------	--	-------	--

6. OUER-/VOOGINLIGTING

	VADER	MOEDER
Titel, Voorletters, Van		
Eerste Naam		
Huistaal		
ID / Paspoortnommer		
Woonadres		
Posadres		
Beroep		
Werkgewer		
Sel no		
Werk no		
Huis no		
E-posadres		
Huwelikstatus		

7. VERBLYP

Benodig die leerder verblyf in die Kokstad Junior Koshuis?

Indien wel, moet spesiale aansoekvorms by die kantoor voltooi word na aanvaarding.

8. BETALING VAN SKOOLGELDE

Naam van persoon verantwoordelik vir die vereffening van skoolgeld

Tel Nr: Sel Nr:

ID No of paspoortnommer

E-posadres:

Beroep

Werkgewer

Woonadres

Dorp Kode

Naam en adres van werksplek

Dorp Kode



9. DOKUMENTASIE

Vir kantoorgebruik

1. 'n **gesertifiseerde afskrif** van die kind se geboortesertifikaat
2. 2 onlangse **paspoortgrootte** foto van die kind;
3. 'n **afskrif** van die jongste bevorderingsverslag;
4. 'n **afskrif** van 'n mediese kaart (indien beskikbaar)
5. 'n **afskrif** van ouer / voog se ID-dokument en
6. 'n **selfgeadresseerde en gefrankeerde C6-koevert** (Om u antwoord te bespoedig)
7. Voltooide gedragssertifikaat
8. Kliniekkaart
9. Bewyse van maatskaplike toelaag (waar van toepassing)
10. Hofbevel wat voog bevestig
11. Bewyse van verblyf (Nie ouer as 2 maande – verkieslik 'n munisipalerekening)

L.W.: Hierdie aansoek waarborg NIE aanvaarding by Kokstad Junior nie.

VERKLARING DEUR OUER/VOOG

Ek **VERKLAAR** dat die inligting wat in hierdie dokument vervat word na my beste wete juis is.
 Ek **AANVAAR** en **ERKEN**:

1. Ek vertrou is met die inhoud van die skool se **GEDRAGSKODE** en dat ek sowel as hierdie leerder dit sal gehoorsaam;
2. ek bewus is van die kleredragkode van die skool en ek sal verseker dat hierdie voorskrifte eerbiedig word;
3. die opvoedkundige proses by Kokstad Junior op 'n Christelike etos berus en dat hierdie kind hom / haar hieraan sal onderwerp; sonder om van die kind te verwag om afstand te doen van sy/haar geloof.

Ek, die ouer/voog van die bogenoemde leerder onderneem:

1. om die skool **skriftelik** van enige adres- of telefoonveranderinge te verwittig;
2. om te verseker dat hierdie kind gereeld skool bywoon en indien hy/sy vir welke rede, afwesig sou wees, die skoolhoof, verkieslik skriftelik van die rede te verwittig;
3. om volle verantwoordelikheid te aanvaar vir die betaling van skoolgelde, op die korrekte en gespesifiseerde tye, soos van tyd tot tyd besluit en gewysig word deur die Beheerliggaam; en
4. om alle koste te dra vir enige skade of verlies aan skool eiendom, boeke en toerusting wat hierdie kind mag veroorsaak.

Ek aanvaar dat die hoof of sy/haar afgevaardigdes in loco parentis mag optree in enige geval van besering of ongeluk waarin hierdie kind betrokke mag wees.

Handtekening van ouer/voog
 (Persoon verrantwoordelik vir die betaling van Skoolgeld.)

Datum

ALLEENLIK VIR KANTOORGEBRUIK			
AANVAAR	NIE-AANVAAR		
Graad waartoe aanvaar		Klas:	
Onderrigtaal Merk die korrekte blokkie)	AFRIKAANS	ENGLISH	

Handtekening : Skoolhoof

Datum



GEDRAGSERTIFIKAAT – (Voltooi word deur huidige skool)

VAN: _____ VOORNAME: _____

GEBOORTEDATUM.: _____

SKOOL: _____ SKOOL EMIS NOMMER: _____

1. AKADEMIE

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Algemene Akademiese vaardigheid										
Houding tot werk										

LEER PROBLEME: _____

2. BUITEMUURSE AKTIWITEITE

2.1 **KULTUUR:** (Gee asb kortlike opsomming)

KUNS	DRAMA	MUSIEK	ANDER

2.2 **SPORT:** (Merk asb wat van toepassing is)

	DEELNAME	SONALE	PROVINSIALE
Krieket			
Rugby			
Hokkie			
Tennis			
Atletiek			
Netbal			
Swem			
Sokker			
Koor			
Ander			

3. GEDRAG EN DISSIPLINE

	JA	NE	INDIEN JA, BESONDERHEDE
Was hy/sy al ooit vir gedrags-berading verwys			
Het hy/sy 'n waarskuwings brief op sy/haar lêer?			
Is sy / haar ouers al ingeroep deur die skoolhoof ten opsigte van wangedrag?			
Het hy / sy al 'n dissiplinêre verhoor by jou skool bygewoon?			
Was hy/sy afwesig vir meer as 20 dae?			
Was hy / sy betrokke by dwelms, diefstal, bakleiery of afknouery?			

4. LEIERSKAP / SOSIALE AANPASSING

	GOED	GEMIDDELD	SWAK
Sosiale aanpassing			
Leierskap potensiaal			

5. FINANSIES

Het die ouers hul foi verpligtinge nagekom?	JA	NEE
---	----	-----

Indien nee, gee asb besonderhede: _____

6. **ALGEMEEN:** Verskaf asseblief addisionele kommentaar wat nuttig sal wees tot die Toelatingskomitee wanneer hulle keuse gemaak word:

HOOF SE HANDTEKENING: _____ DATUM: _____

VOORNAAM: _____ KONTAK NOMMER: _____