



KOKSTAD JUNIOR SCHOOL / SKOOL

WYLDE WEG 48, Posbus 169, KOKSTAD, 4700
TEL: 039 727 2150 EPOS: reception@kjs.org.za



AANSOEK TOT TOELATING

Jaar vir aansoek: _____ Graad vir aansoek: _____

Kennis: Hiedie vorm moet volledig voltooi word. By alle veranerings moet daar gearafer of geteken word deur ouer / voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Gr vir aansoek : _____ Hoogste graad geslaag _____ Jaar waarin graad geslaag is _____

LEERLING SE PERSOONLIKE INLIGTING

Van: _____

Voorletters _____ oemnaam: _____

Naam: _____

Ander name: _____

Geboortedatum: _____

Geslag: Manlik / Vroulik (sirkel korrekte een)

Ras: _____

Id / Paspoort nommer: _____

Land van verblyf: _____

Burgerskap: _____

Indien SA, dui aan provinsie van verblyf: _____

Woonadres: _____

Huistelefoonnr.: _____

Noodgeval Telefoon: _____

Sel Nr van leerder: _____

E-pos van leerder: _____

Huistaal: _____

Taal waarin onderig verkies word: _____

Koshuisleerder?: JA / NEE (Indien, 'n aparte aansoek vorm is beskikbaar by die koshuis)

Ouers oorlede?: Moeder _____ Vader _____ Albei _____

Metode van vervoer na skool: _____ Geloof: _____

Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding: Geen _____ Informeel _____ Formeel _____

BESONDERHDE VAN VORIGE SKOOL

Naam van vorike skool: _____

Adres van vorige skool: _____

Kode: _____ Provinsie: _____

Land: _____

MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER

Mediesefonds nommer: _____ Naam van mediesefonds: _____
(Voorsien afskrif van kaart & ID van hooflid)

Hooflid: _____

Naam van Dokter : _____ Telefoon nr van Dokter: _____

Mediese toestand: _____

Spesiale problem wat berading benodig: _____

Behendigheid van leerder: Regshandig _____ Linkshandig _____ Vaardig met beide hande _____

Reg. Maatskaplike toelaag : Ja / Nee

Ontv. Maatskaplike toelaag : Ja / Nee

Verwysings nommer: _____

GESIN (BROERS & SISTERS)

Aantal kinders in hierdie skool: _____ Posisie in gesin (bv. eerste): _____

Hoeveel kinders in die gesin: _____

Verskaf asb. volledige name hieronder:

Naam: _____

Graad: _____

Naam: _____

Graad: _____

Naam: _____

Graad: _____

OUER / VOOGINLIGTING

(Afskrif van beide se ID dokument en bewys van verblyf)

	VADER	MOEDER
Titel, Voorletter & Van		
Naam		
Huistaal		
ID / Paspoort Nommer		
Woonadres		
Posadres		
Beroep		
Werkgewer		
Sel Nr		
Werk Nr		
Huis Nr		
Epos adres		
Huweliks Status		
Indien geskei, by wie woon die kind?		
Wie moet gekontak word in 'n noodgeval?		

BETALING VAN SKOOLGELDE

Volle name van persoon verantwoordelik vir betaling van skoolgelde:

ID / Paspoort Nommer: _____

****Gesertifiseerde afskrif moet aan geheg word****

Telefoon Nommer: _____

Sel Nommer: _____

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Woonadres: _____

Werk adres: _____

Epos adres: _____

VERKOSE METODE VAN BETALING VAN SKOOLGELDE

Dui asseblief verkose metode van betaling van skoolgelde aan.

Maandeliks _____ Kwartaaliks _____ Jaarliks _____

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

Datum



KOKSTAD JUNIOR SCHOOL / SKOOL

FAX 039 727 1751

Skool Stempel

GEDRAGSERTIFIKAAT – (Voltooi word deur huidige skool)

VAN: _____ NAAM: _____

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 fooi verpligtinge nagekom?	JA	NEE
--	----	-----

Indien nee, gee asb besonderhede: _____
(Verskaf asb. afskrif van staat)

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: _____