

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

BL. 1 VAN 2

Bloemfontein High SchoolGladstoneweg
Free State
9300

Telefoon: 051 - 4331613

Jaar: _____



GPS Coordinates 29.0848° S, 26.2455° E

BLADSY 1: LEERDER INLIGTING

Nota: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Graad waarvoor aansoek gedoen worc:			
Jaar waarin graad geslaag is:		Toelatingsnommer:	
Van:	Voorletters: <input type="text"/>		
Geboortenaam:	Noemnaam: <input type="text"/>		
Geboortedatum: YYYY	MM	DD	Ander name: <input type="text"/>
Ras:	Geslag:	Manlik: <input type="checkbox"/>	Vroulik: <input type="checkbox"/>
Land van verblyf:	ID of paspoortnommer: <input type="text"/>		
Indien SA, dui aan provinsie van verblyf:	Burgerskap: <input type="text"/>		

Woonadres:	Huistelefoonnr./ SEL Nr.:
Stadwoonbuurt:	Noodgeval Telefoon:
Kode:	Selfoonnr. van leerder:
Huistaal:	Taal waarin onderig verkies word: AFRIKAANS OF ENGELS
Ouers oorlede? Moeder <input type="checkbox"/>	Vader <input type="checkbox"/>
Geloof:	Albei <input type="checkbox"/>
	Metode van vervoer na skool: <input type="text"/>

Besonderhede van vorige skool:

Naam van vorige skool:		
Adres van vorige skool:		
Kode:	Provinsie:	Land:

Mediese inligting van Leerder

Mediesefonds nommer:	Naam van mediesefonds:			
Naam van hooflid:	Naam van dokter:			
Adres van dokter:	Telefoonnr. van dokter:			
Mediese toestand:				
Spesiale probleme wat berading benodig:				
Behendigheid van leerder: Regshandig <input type="checkbox"/>	Linkshandig <input type="checkbox"/>	Vaardig met beide hande <input type="checkbox"/>	Reg. Maatskaplike toelaag: Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
			Ontv. Maatskaplike toelaag: Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>

VEREISDE DOKUMENTASIE WAT HIERDIE AANSOEK MOET VERGESEL:1. **AFSKRIFTE** van beide OUIERS OF WETTIGE VOOG se ID-Dokumente2. **AFSKRIF** van leerder se GEBORTESERTIFIKAAT.3. **AFSKRIF** van die voederingsverslag / RAPPORT VAN VORIGE SKOOL. (HUIDIGE JAAR / NUUTSTE)4. **AFSKRIF** van RESIDENSIËLE ADRES**NB: ALLE AANSOEKE MOET PER HAND FISIES BY SKOOL KANTOOR INGEHANDIG WORD!****GEEN FAKS / E-POS AANSOEKE SAL AANVAAR WORD NIE!!!**

Gesin	
Aantal ander kinders in hierdie skool:	<input type="text"/>
Verskaf asb. volledige name hieronder:	SLEGS BROERS OF SUSTERS HUIDIG IN HIERDIE SKOOL
Naam en van:	Graad: <input type="text"/>
Naam en van:	Graad: <input type="text"/>
Naam en van:	Graad: <input type="text"/>

Ouer-/Vooginligting		
Titel: <input type="text"/>	Voorletters: <input type="text"/>	Van: <input type="text"/>
Geboortename: <input type="text"/>	Geslag: <input type="text"/>	Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik <input type="checkbox"/>
Huistaal: <input type="text"/>	Ras: <input type="text"/>	
ID-/Paspoortnummer: <input type="text"/>	Rekeningpligtige: <input type="text"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Woonadres: <input type="text"/>		
Stad/Woonbuurt: <input type="text"/>		Kode: <input type="text"/>
Beroep: <input type="text"/>	Leerling bly saam met ouer: JA <input type="checkbox"/> NEE <input type="checkbox"/> ANDER: <input type="text"/>	
Werkgewer: <input type="text"/>	Verwantskap met leerder: <input type="text"/>	
INDIEN GETROUD:	Huwelik status: <input type="text"/>	
Geboortename: <input type="text"/>		
Van van wederhelf: <input type="text"/>		
Beroep van wederhelf: <input type="text"/>	ID van wederhelf: <input type="text"/>	

Ander kontak besonderhede	
Huis telefoonnummer: <input type="text"/>	Werk telefoonnummer <input type="text"/>
Selfoonnr. 1: <input type="text"/>	Selfoonnr. 2: <input type="text"/>
Wederhelf se werksnommer: <input type="text"/>	Wederhelf se selfoonnr.: <input type="text"/>
E-posadres: <input type="text"/>	Wederhelf E-posadres: <input type="text"/>

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

Naam van ouer/ voog (In drukskrif) : _____

Handtekening van ouer/ voog : _____

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

Ek, die Ouer/voog van bogenoemde leerder **[STEM SAAM / STEM NIE SAAM]** Merk asseblief u keuse met die gebruik van die POPIA-WET:

Die Wet op die Beskerming van Persoonlike Inligting (of POPIA-wet) is Suid-Afrika se ekwivalent van die EU GDPR. Dit stel sekere voorwaardes vir verantwoordelike partye (genoem beheerders in ander jurisdiksies) om die persoonlike inligting van datasubjekte (beide natuurlike en regs persone) wettiglik te verwerk.

DIE SKOOL WORD HIERMEE TOESTEMMING GEGEE OM DIE INLIGTING INSLUITEND FOTO'S TE GEBRUIK VAN BO-GENOEMDE LEERDER.