



# Laerskool Meiringspark

## AANSOEK OM TOELATING

### Slegs vir Kantoorgebruik

<b>Toelatingsdatum</b>		<b>Plasing in Graad en Klas</b>	<b>Graad</b>		<b>Klasnr</b>	
<b>Toelatingsnommer</b>		<b>Voogonderwyser</b>				

Die volgende dokumentasie moet die Aansoek om Toelating vergesel:

- \* Afskrif van leerder se geboortesertifikaat
- \* Afskrif van mediesefondskaart
- \* Afskrif van ouers se ID-dokument
- \* Rapport van vorige skool
- \* Bewys van adres
- \* Oorplatingskaart van vorige skool

### 1. BESONDERHEDE VAN LEERDER

<p>Van: _____</p> <p>Noemnaam: _____</p> <p>Geboortedatum: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>M</td><td>M</td><td>D</td><td>D</td> </tr> </table> <p>Identiteitsnommer (Afskrif van ID moet ingehandig word)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; font-size: small;"> <tr> <td>Regshandig</td> <td>Linkshandig</td> <td>Behendig in beide</td> </tr> </table>	J	J	J	J	M	M	D	D																	Regshandig	Linkshandig	Behendig in beide	<p>Volle Name: _____</p> <p>Geslag: Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik <input type="checkbox"/></p> <p>Herhaal leerder graad ? <span style="float: right;">Ja / Nee</span></p> <p>Graad vorige jaar geslaag ? <span style="float: right;">Gr _____</span></p> <p>Graad tans ? <span style="float: right;">Gr _____</span></p> <p>Ras _____</p> <p>Burgerskap _____ Provinsie _____</p>
J	J	J	J	M	M	D	D																					
Regshandig	Linkshandig	Behendig in beide																										

### 2. BESONDERHEDE VAN OUERS / VOOGDE

Ouers oorlede?	Moeder		Vader		Albei		NVT
----------------	--------	--	-------	--	-------	--	-----

Vader	Moeder
<p>Voog</p> <p>Stiefpa</p> <p>Oupa</p>	<p>Voog</p> <p>Stiefma</p> <p>Ouma</p>
<p>Van: _____</p> <p>Volle name: _____</p> <p>Noemnaam: _____</p> <p>Titel (Mnr/Dri/Ds/Prof): _____</p> <p>ID-Nommer: _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Afskrif van ID moet ingehandig word)</p> <p>Beroep: _____</p> <p>Naam van Werkgewer: _____</p> <p>Werksadres: _____</p> <p>_____</p> <p>Werk Telefoonnr: _____</p> <p>Selfoonnommer: _____</p> <p>Huis Telefoonnr: _____</p> <p>Woonadres: (Bewys van adres moet aangeheg word)</p> <p>_____</p> <p>Posadres: _____</p> <p>E-pos adres: _____</p>	<p>Van: _____</p> <p>Volle name: _____</p> <p>Noemnaam: _____</p> <p>Titel (Mev/Mej): _____</p> <p>ID-Nommer: _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Afskrif van ID moet ingehandig word)</p> <p>Beroep: _____</p> <p>Naam van Werkgewer: _____</p> <p>Werksadres: _____</p> <p>_____</p> <p>Werk Telefoonnr: _____</p> <p>Selfoonnommer: _____</p> <p>Huis Telefoonnr: _____</p> <p>Woonadres: (Bewys van adres moet aangeheg word)</p> <p>_____</p> <p>Posadres: _____</p> <p>E-pos adres: _____</p>

**3. GESINSBESONDERHEDE****3.1 STATUS VAN DIE GESIN** (merk af asseblief)

Beide ouers	<input type="checkbox"/>	Geskei, bly by moeder	<input type="checkbox"/>	Geskei, bly by vader	<input type="checkbox"/>
Vervreemd, bly by moeder	<input type="checkbox"/>	Vervreemd, bly by vader	<input type="checkbox"/>	Pleegsorg / Voog	<input type="checkbox"/>
Weduwee	<input type="checkbox"/>	Wewenaar	<input type="checkbox"/>	Stiefvader	<input type="checkbox"/>
Stiefmoeder	<input type="checkbox"/>	Ander (noem kortliks)	_____		

Indien geskei of vervreem - Naam en Van van persoon onder wie se toesig leerder is

\_\_\_\_\_

**3.2 KINDERS IN DIE GESIN**

Aantal kinders in die gesin \_\_\_\_\_ Aantal kinders in Laerskool Meiringspark \_\_\_\_\_

**Besonderhede van die gesin se kinders in Laerskool Meiringspark:**

Naam van kind 1	_____	Gr & Klas	_____
Naam van kind 2	_____	Gr & Klas	_____
Naam van kind 3	_____	Gr & Klas	_____

**4. MEDIESE BESONDERHEDE** (Bewys van mediesefondskaart moet aangeheg word)

Naam van Huisdokter \_\_\_\_\_ Tel Nr van Huisdokter \_\_\_\_\_  
 Naam van Mediese Fonds \_\_\_\_\_ Lidnr - Mediese Fonds \_\_\_\_\_  
 Naam van die Hooflid van die Mediese Fonds \_\_\_\_\_  
 Enige chroniese siektes, allergieë/gebreke waarvan die skool kennis moet neem:

\_\_\_\_\_

**Kontakpersoon in geval waar ouers nie beskikbaar is nie (GEE ASB. TWEE PERSONE)**

1.	Naam en Van	_____	Verwantskap	_____
	Tel Nr - Huis	_____	Tel Nr - Werk	_____
	Selfoonnommer	_____		
2.	Naam en Van	_____	Verwantskap	_____
	Tel Nr - Huis	_____	Tel Nr - Werk	_____
	Selfoonnommer	_____		

**5. BUITEMUURSE AKTIWITEITE**

Buitemuurse aktiwiteite waaraan leerder mag deelneem:

\_\_\_\_\_

**6. PERSOON WAT VERANTWOORDELIK IS VIR DIE BETALING VAN SKOOLGELDE**

Naam en Van \_\_\_\_\_ Titel (mnr/me/dr/ens.) \_\_\_\_\_  
 Tel Nr - Huis \_\_\_\_\_ Tel Nr - Werk \_\_\_\_\_  
 Selfoonnommer \_\_\_\_\_  
 Woonadres van persoon verantwoordelik vir rekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. ALGEMEEN**

Naam van vorige skool \_\_\_\_\_ Dorp/Stad \_\_\_\_\_  
 Provinsie \_\_\_\_\_ Datum vorige skool verlaat \_\_\_\_\_  
 Enige ander inligting of sake waarvan die skool kennis moet neem:

\_\_\_\_\_

Handtekening van ouer/voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

# LAERSKOOL MEIRINGSPARK

## ONDERNEMING EN VEREISTES TOT TOELATING

Hiermee verbind en onderwerp ek/ons, die ondergetekende, ouer/s of voog/de my/ons en ons kind (Naam van leerder)

tot die onderstaande Missie en Toelatingsvereistes en beginsels indien my/ons kind se aansoek aanvaar word.

### MISSIE

Leerder se ouers/voogde verklaar hiermee dat hulle instem tot en sal saamwerk aan die Missie van hierdie skool, naamlik die verskaffing van voortreflike en relevante onderrig en opvoeding vanuit die eie kultuurmilieu, d.w.s. Onderwys met 'n Christelike en breë Nasionale karakter wat deur die medium van Afrikaans voorsien word terwyl erkenning gegee word aan ouerinspraak en geloofsvryheid van die individu.

### TOELATINGSVEREISTES EN BEGINSELS

1. Ouers/voogde en leerders moet die gedragskode, toelatingsbeleid en taalbeleid van die skool respekteer en nakom.
2. Die onderrigmedium van die skool is Afrikaans.
3. Leerders moet inpas by die chronologiese ouderdom van die graadgroep (*bewys d.m.v. Identiteitsdokument of Geboortesertifikaat*).
4. 'n Aanvaarbare amptelike bewys van 'n bevredigende akademiese vordering en goeie gedrag moet voorgelê word.
5. Christelike Godsdienste en Afrikaanse kultuur word in skool beoefen en moet eerbiedig word.
6. Toelatingsvoorkeur word gebied aan leerders van ouers/voogde woonagtig binne die geografiese voedingsgebied van die skool.
7. Gedifferensieerde onderrig word in die skool toegepas volgens elkeen se vermoëns, aanleg en belangstelling en moet deur leerder/ouers so aanvaar word.
8. Die dra van voorgeskrewe skooldrag is verpligtend vir alle leerders met inagneming van uitsonderlike gevalle.
9. Daar word verwag dat elke ouer onderrigfooie soos deur die Beheerliggaam bepaal, sal betaal.  
(Skoolgelde is verpligtend volgens Seksie 39 van die S.A. Skolewet en mag die skool volgens Seksie 40 van die S.A. Skolewet regstapneem om die skoolgelde in te vorder.)

Geteken te KLERKSDORP op hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

Handtekening van ouers / voogde

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handtekening van getuies

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Laerskool Meiringspark

Posbus 3003, Freemanville, 2573  
Tel (018) 469 1050

## REDES VIR VERSKUIWING VAN SKOOL

\* Merk asseblief waar van toepassing (X)

1. Verhuis vanaf 'n ander dorp/provinsie.

2. Verskuif vanaf 'n ander skool in Klerksdorp as gevolg van:

a) Verhuis na Meiringspark-area

b) Aanbeveling deur vorige skool (bv. skoolhoof)

Deur wie aanbeveel?

\_\_\_\_\_

Rede?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c) Dissiplinêre optrede deur vorige skool

d) Finansie

e) Enige ander rede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening van ouer/voog: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_