



HOËRSKOOL FICHARDTPARK



AANSOEK OM TOELATING: 20_____

POSBUS 31132,
FICHARDTPARK 9317
E-POS: inskrywings@fpark.co.za

TEL NR. : 051-522 6927

Admin: Handtekening

Skoolhoof: Handtekening

NB! HEG ASB AFSRIFTE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN;

- 1) **LEERDER SE IDENTITEITSBOEK OF GEBORTESERTIFIKAAT**
 - 2) **AMPTELIKE PLEEGSORG DOKUMENT (Indien van toepassing)**
 - 3) **AMPTELIKE AANNEMINGSERTIFIKAAT (Indien van toepassing)**
 - 4) **NUUTSTE RAPPORT**
 - 5) **NIE-AKADEMIESE VERSLAG (GEDRAGSVERSLAG)**
 - 6) **ID VAN BEIDE BIOLOGIESE OUER/S OF WETTIGE VOOGDE**
 - 7) **DOODSERTIFIKAAT van Biologiese ouer/s (Indien van toepassing)**
 - 8) **BEWYS VAN ADRES**
- Voltooi asseblief beide BIOLOGIESE ouers / WETTIGE voogde se inligting ongeag u huwelikstatus.**

LEERDERBESONDERHEDE

VAN:		VOLLE NAME:	
NOEMNAAM:		LEERDER SELNOMMER:	
GEBORTEDATUM:		ID NOMMER:	
Dag _____ Maand _____ Jaar _____			
HUISTAAL:	KERKVERBAND:	GESLAG: S / D	
RAS: WIT ☐	KLEURLING ☐	SWART ☐	
METODE VAN VERVOER NA SKOOL: MOTOR ☐		MOTORFIETS ☐	FIETS ☐ TAXI ☐ STAP ☐
VORIGE SKOOL:		STAD/DORP:	
PROVINSIE VAN VORIGE SKOOL:		DATUM VORIGE SKOOL VERLAAT:	
HET DIE LEERDER VOORHEEN ENIGE GRAAD GEDRUIP? JA / NEE			
WATTER GRAAD/GRADE HET LEERDER GEDRUIP?			
HET U KIND VOORHEEN KONSESSIE OF AMANUENSIS ONTVANG? JA / NEE			
REGSHANDIG: ☐		LINKSHANDIG: ☐	
GESINSPOSISIE IN HOËRSKOOL FICHARDTPARK (Dui met kruis aan in blokkie)			
☐ ENIGSTE	☐ OUDSTE	☐ 2DE OUDSTE	☐ 3DE OUDSTE ☐ 4DE OUDSTE
HUIDIGE BROERS/SUSTERS IN HOËRSKOOL FICHARDTPARK SKOOL (Naam, Graad, Klas)			
1		2	
3		4	

OUERBESONDERHEDE

BIOLOGIESE VADER / WETTIGE VOOG	BIOLOGIESE MOEDER / WETTIGE VOOG
TITEL EN VOORLETTERS:	TITEL EN VOORLETTERS:
VAN:	VAN:
NOEMNAAM:	NOEMNAAM:
STRAATADRES:	STRAATADRES:
WOONBUURT:	WOONBUURT:
POSADRES:	POSADRES:
TEL: (H)	TEL: (H)
(W)	(W)
SEL NO:	SEL NO:
E-POS:	E-POS:
ID-NOMMER:	ID-NOMMER:
BEROEP:	BEROEP:
WERKGEWER:	WERKGEWER:

KANTOORGEBRUIK

GR + KLAS:	TOELATINGSNOMMER:	TOELATINGSDATUM:
------------	-------------------	------------------

OUERSTATUS			
(Dui met kruis aan in die blokkie)			
BLY BY EIE OUERS		BLY BY VOOGDE	
HET 'N STIEFVADER		BLY BY VADER (OUERS GESKEI)	
HET 'N STIEFMOEDER		BLY BY MOEDER (OUERS GESKEI)	
BLY BY VADER (MOEDER OORLEDE)		ENKELOUER – NOOIT GETROUD	
BLY BY MOEDER (VADER OORLEDE)			
BELANGRIKE INLIGTING VIR MEDIESE NOODGEVALLE			
MEDIESE FONDS NOMMER:			
MEDIESE FONDS:		HOOFID SE NAAM:	
HUISDOKTER: Dr		TELEFOONNOMMER HUISDOKTER:	
ADRES:			

GESONDHEIDSTOESTAND

ENIGE SIEKTETOESTAND WAARVAN ONS MOET KENNIS DRA?

BUIEMUURS			
SPORT		KULTUUR	
1		1	
2		2	

VOLMAG EN ONDERNEMING VAN OUER/VOOG

Merk met 'n **X** waar van toepassing

- KONTAK BERSONDERHEDE**
Ter wille van goeie kommunikasie en 'n gesonde verhouding verskaf ek as ouer/voog my korrekte kontakbesonderhede soos op bladsy 3-4 van hierdie toelatingsvorm. Ek gee toestemming dat die skool my per WhatsApp mag kontak en onderneem om die skool skriftelik (per e-pos) in kennis te stel sodra enige kontakbesonderhede verander.
- DISSIPLINE**
Ter wille van goeie orde en gesonde dissipline beskik die skool oor 'n goedgekeurde gedragskode en tugprosedure. Onderneem u as ouer/voog en leerder(s) om hierby in te skakel? JA/NEE
- MEDIES**
Ek gee hiermee die skoolhoof volmag om in dringende gevalle, soos ongelukke, epidemies of skielike siekte, na goeddunke in my plek op te tree.
(Afskrif van mediese fondse kaart hierby aangeheg) JA/NEE
- BOEKE EN TOERUSTING**
Ek onderneem om alle boeke en toerusting wat aan bogenoemde leerder in bruikhuur gegee word, in 'n redelike toestand aan die skool terug te besorg en om die koste van enige verlore of beskadigde items aan die beheerliggaam te vergoed.
- FINANSIËLE VERANTWOORDELIKHEID**
Ek onderneem om myself te vergewis van die jaarlikse skoolgeld, sowel as alle ander finansiële verpligtinge met betrekking tot my kind se onderrig en afrigting as ingeskrewe leerder van Hoërskool Fichardtpark. Ek onderneem verder om die jaarlikse begrotingsvergaderings by te woon.
(Let wel: Beide biologiese ouers/voogde is ingevolge die Suid-Afrikaanse Skolewet verantwoordelik vir skoolgeld.)
- SKOOL VERLAAT**
Ek onderneem om die skool skriftelik (per e-pos) in kennis te stel sodra my kind die skool verlaat.

ENIGE VALS INLIGTING OF DOKUMENTASIE MET BETREKKING TOT HIERDIE AANSOEK VIR TOELATING KAN TOT REGSTAPPE LEI.

Hiermee bevestig ek/ons dat bogenoemde inligting korrek is en dat ek/ons die wettige ouers/voogde van bogenoemde leerder is.

OUER/VOOG: NAAM EN VAN

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

DATUM

SKOOL/TOELATING 2/2