LAERSKOOL
HENDRIK LOUW
Tel: (021) 853 1045
E-pos: admissions@hendriklouw.com
www.hendriklouw.com
Piet Retiefstraat, Strand, 7140

KLEURFOTO VAN LEERDER

VIR KANTOOR GEBRUIK

TOELATINGSNOMMER		AANSOEK VOLLEDIG	JA	NEE
CEMIS-NOMMER		OUER-HANDTEKENING	JA	NEE
PASTEL-NOMMER		TAAL VAN ONDERRIG		
GRAAD		KLAS		

PERSOONLIKE BESONDERHEDE

A: LEERDER

HUIDIGE GRAAD		AANSOEK VIR GRAAD	RRR	RR	R	1	2	3	4	5	6	7

AANSOEKDATUM	D	D	M	M	J	J	J	J	AANVANGSDATUM	D	D	M	M	J	J	J	J

VAN			
VOORNAME			
NOEMNAAM		HUISTAAL	
GEBOORTEDATUM (D D M M J J J J)		NASIONALITEIT	

ASIEL-PERMIT	JA	NEE	STUDIEPERMIT	JA	NEE	GESLAG	MANLIK / VROULIK

ID NOMMER												

GETAL KINDERS IN GESIN		IS LEERDER 1STE, 2DE, 3DE ENS. KIND IN GESIN?	

BROER(S) / SUSTER(S) TANS IN HENDRIK LOUW (Naam, Van, Graad)

NAAM, ADRES & TELEFOONNOMMER VAN NASORGSENTRUM / PERSOON (INDIEN VAN TOEPASSING)

TELEFOONNOMMER:

B: ALGEMEEN

HUISDOKTER	
TELEFOONNOMMER	

BELANGRIKE SIEKTES WAARAAN LEERDER LY (bv. diabetis, asma, epilepsie ens.) / ALLERGIEË?

SIEKTE(S) WAT LEERDER GEHAD HET — **NB: Alle leerders moet volgens wet, ten volle geïmmuniseer wees.**

- ☐ Masels
- ☐ Duitse masels
- ☐ Kinkhoes
- ☐ Waterpokkies
- ☐ Pampoentjies
- ☐ Skarlakenkoors
- ☐ Witseerkeel
- ☐ Rumatiekkoors

ANDER SIEKTES:

KRONIESE MEDIKASIE	**MEDIKASIE WAT BY SKOOL GENEEM MOET WORD**

OPERASIES WAT LEERDER GEHAD HET: (Dui asseblief soort en datum aan)

ENIGE ERNSTIGE GEBREK/E WAARVAN DIE SKOOL MOET KENNIS DRA

NOODTELEFOONNOMMERS (Naam & Van - Persoon anders as ouers)

NAAM VAN LAASTE SKOOL BYGEWOON			
SKOOL SE ADRES			
		POSKODE	
SKOOL SE TELEFOONNOMMER		**KLAS**	
SKOOL SE E-POS ADRES		**ONDERWYSER**	
DATUM VAN LAASTE SKOOLDAG BY BOGENOEMDE SKOOL	D D M M J J J J		
PERIODE BYGEWOON (aantal jare)		**LAASTE GRAAD GESLAAG**	
ENIGE VORIGE GRAAD/GRADE HERHAAL			

ENIGE ANDER SKOOL/SKOLE DEUR LEERDER BYGEWOON (Naam van skool, graad en jaar)

ENIGE HULPVERLENING REEDS DEUR LEERDER ONTVANG (bv arbeids-, spraak- of fisioterapie, remediëring, sielkundig, ens.)

Is relevante verslae beskikbaar? JA / NEE

PRESTASIES: LEIERSKAP, SPORT, AKADEMIE & KULTUUR

C: TOESTEMMING

1. GEDRAGSKODE & KOMMUNIKASIE:

Ek/Ons erken en verstaan die inhoud van die skool se **GEDRAGSKODE** en verklaar my/ons bereid om my/ons kind ten volle daaraan te onderwerp. Ek/Ons onderneem om die ***d6 App*** vir kommunikasie doeleiendes af te laai en myself/onsself van alle kommunikasie vanaf die skool te verwittig.

GETEKEN (OUER/S): _____

2. TOESTEMMING EN VRYWARING:

Ek/Ons, die ondergetekende(s), gee hiermee my/ons volle toestemming dat my/ons kind mag deelneem aan buitemuurse aktiwiteite van die skool, insluitende opvoedkundige toere, uitstappies, kulturele- en sportaktiwiteite, terwyl hy/sy as ingeskrewe leerder aan hierdie skool verbonde is.

Ek/Ons bevestig hiermee, namens myself/onsself, my/ons eksekuteurs, my eggenoot/eggenote en ingeskrewe leerder, om in die geval van beserings opgedoen, verlies of beskadiging van persoonlike eiendom ten opsigte van my/ons kind tydens toere/uitstappies of buitemuurse aktiwiteite, onderneem en waar 'n formele klag in so 'n geval mag ontstaan, om die Wes-Kaap Onderwysdepartement, die Skoolbeheerliggaam, die skoolhoof, die personeel of enige derde party, ten volle te vrywaar teen vervolging. Hierdie vrywaring word verleen met die wete dat die skoolhoof, personeel en enige toegewysde bevoegde derde party alle billike voorsorgmaatreëls sal tref om die welstand van my/ons kind te verseker.

GETEKEN (OUER/S): _____

Hiermee gee ek/ons ook toestemming dat my/ons kind se naam en/of foto enige tyd op die skool se webtuiste mag verskyn, asook op die TV-skerm in die voorportaal van die skool en op die skool se sosiale media-platforms, bv. *Facebook en Instagram*.

JA / NEE GETEKEN (OUER/S): _____

3. MISSIE- EN VISIE-STELLING:

Ek/Ons erken en aanvaar die missie- en visie-stellings van die skool en die aanvaarbare waardegedrewe beginsels wat die basis vorm van benadering in die alledaagse skoollewe.

GETEKEN (OUER/S): _____

D. SKOOLFONDS 2027: R2 500 pm vir elf maande - R27 500 per jaar
Graad RRR Voldag (nasorg ingesluit): R3 850 pm vir elf maande

Ons onderneem dat beide ouers, pa en ma en/of voog, gesamentlik en afsonderlik aanspreeklik sal wees vir die skoolgeld, soos jaarliks bepaal deur statutêre regulasie en dat skoolgeld betaal sal word soos vasgestel deur die Skoolbeheerliggaam vir die duur van ons/my kind se skoolloopbaan te Laerskool Hendrik Louw.

Dui aan hoe u die skoolfonds sal betaal deur die toepaslike blokkie te merk:

- ☐ Volle jaar vooruit in November of Desember van vorige jaar
- ☐ Maandelikse debietorder: **volle bedrag**
- ☐ Maandelikse EFT: **volle bedrag**
- ☐ Maandelikse kontant / krediet- of debietkaartkaart: **volle bedrag**
- ☐ Aansoek doen vir verminderde fooie (onderhewig aan goedkeuring en n.v.t. vir Graad RRR & RR)
  Indien goedkeuring toegestaan word, watter bedrag sal u maandeliks vir skoolfonds betaal?
  R_____

GETEKEN: OUER _____ OUER _____

DATUM: _____ _____

E-pos adres vir skoolfondsstaat en kennisgewings (verpligtend):		
Indien ouers apart woon/geskei is, dui asb. die naam en adres van die ouer aan by wie die kind woon:	Indien ouers apart woon/geskei is, dui asb. die naam en adres van die persoon wie namens albei ouers die betaling sal maak:	Indien ouers apart woon/geskei is, dui asb. die naam en adres van *een* ouer aan met wie die skool kan skakel:
NAAM:	NAAM:	NAAM:
ADRES:	ADRES:	ADRES:

E: OUER- / VOOGINLIGTING		
	OUER / VOOG	**OUER / VOOG**
TITEL VOLLE NAME VAN		
ID NOMMER		
MEDIESE FONDS HOOFLID LIDNOMMER		
HUWELIKSTATUS		
WOONADRES		
POSADRES (indien verskillend)		
TELEFOONNOMMER SELFOON EN HUIS	**Selfoon:**_____ **Huis:**_____	**Selfoon:**_____ **Huis:**_____
E-POS ADRES (verpligtend)		
BEROEP		
WERKGEWER		
WERKSADRES		
TELEFOONNOMMER		

Hiermee verklaar ek/ons, _____ en _____, ouer(s) / voog(de), dat alle inligting soos verskaf in hierdie dokument, korrek is.

_____ OUER / VOOG SE HANDTEKENING & DATUM

_____ OUER / VOOG SE HANDTEKENING & DATUM