Alle onderstaande vorms en dokumente moet voorsien en ingevul word **VOORDAT** toelating bevestig kan word.

Merk asseblief:

Woongebied

Welgemoed	-	☐	Hoheizen	-	☐
Door-de-Kraal	-	☐	Tygerberg Heuwels	-	☐
Welgedacht	-	☐	Proteavallei	-	☐
Kanonberg	-	☐	Oude Westhof	-	☐
Van Riebeeckshof	-	☐			
Loevenstein	-	☐ (Waar Laerskool Welgemoed die naaste is van u huisadres)			

Ander - spesifiseer: .....

1. Afskrif van oorspronklike geboortesertifikaat	☐
2. Afskrif van beide ouers / wettige voogde se identiteitsdokumente	☐
3. Afskrif van immuniteitsertifikaat	☐
4. Bewys van fisiese verblyf (*slegs een van hierdie <u>twee dokumente</u> sal aanvaar word*) **Eienaar:** Munisipale-rekening **Huurder:** Wettige 24 maande huurooreenkoms	☐
5. Die mees onlangse skoolrapport (Gr 2 – 7)	☐
6. Finansiële ondernemingsvorm (bladsy 6)	☐
7. Oorplasingsertifikaat, indien van toepassing (voor of op 1ste dag van skool)	☐
8. Toestemmingsvorm rakende skool / aktiwiteite by die skool (bladsy 5)	☐
9. 2 x Kleur paspoortfoto's	☐

LAERSKOOL WELGEMOED

Aansoek om toelating

Toelatingsnommer							*Graad*
Familiekode								

Vir kantoorgebruik

LEERDER INLIGTING - Algemene inligting

VAN: ……

VOLLE NAAM: ……

NOEMNAAM: ……

Geslag:	Manlik		Vroulik				
Huistaal:	Afrikaans		Engels		**Ander:** (spesifiseer)		
Taal van onderrig:	Afrikaans		Engels				

……

GEBOORTEDATUM: (Afskrif van **oorspronklike** geboortesertifikaat word vereis.)

D	D	M	M	J	J	J	J

ID NOMMER

NAAM & GRAAD VAN BROER / SUSTER TANS IN LAERSKOOL WELGEMOED

NAAM	GRAAD
1.	
2.	
3.	

NAAM VAN PRE-PRIMêR BYGEWOON: (slegs gr. 1-leerders) ……

NAAM VAN HUIDIGE SKOOL: (Graad 2 – 7) ……..

HUIDIGE GRAAD: (Graad 2 – 7) …… (sluit asb afskrif van nuutste rapport in)

MEDIESE INLIGTING

TOESTANDE / ALLERGIEË / CHRONIESE SIEKTES / MEDIKASIE waarvan die skool moet kennis dra:

……..

NAAM VAN DOKTER: ……. Tel no: ..……..……

KONTAK PERSOON IN NOODSITUASIES: ……..…… Tel no: ……...

SIEKTE(S) WAARTEEN LEERDER GEïMMUNISEER IS:

Tuberkulose(BCG)	☐	Poliomiëlitis	☐	Witseerkeel	☐	Tetanus	☐
Kinkhoes (DPT)	☐	Pampoentjies	☐	Duitse Masels	☐	Masels	☐

N.B. **Leerders behoort voor skoolbywoning teen AL bogenoemde siektes geïmmuniseer te wees. Immunisering teen Poliomiëlitis en Tuberkulose (BCG) is volgens wet VERPLIGTEND.**

BESONDERHEDE VAN OUER(S) / WETTIGE VOOG(DE)

	OUER 1 / WETTIGE VOOG (MNR / MEV / MEJ / DR / ADV / PROF)	**OUER 2 / WETTIGE VOOG** (MEV / MNR / MEJ / DR / ADV / PROF)
NAAM & VAN:		
ID-NOMMER:		
HUWELIKSTAAT:		
BEROEP:		
EIE BESIGHEID / **NAAM VAN FIRMA:**		
STRAATADRES: **(HUIS)**	**(Poskode):**	**(Poskode):**
POSADRES:	**(Poskode):**	**(Poskode):**
TELEFOONNOMMERS	Huis: Werk: Sel:	Huis: Werk: Sel:
E-POS ADRES:		

SKOOLFONDS VERANTWOORDELIKHEID

Met die ondertekening van hierdie vorm aanvaar ek verantwoordelikheid vir die betaling van my kind/ers se skoolfonds.

…… ……

HANDTEKENING: OUER 1 / OUER 2 / WETTIGE VOOG DATUM

Toestemming

Ek, die ondergetekende, (volle naam en van)

.....

Ouer / wettige voog van (naam van leerder)

.....

woonadres

.....

Verleen toestemming dat my seun/dogter mag deelneem aan alle bedrywighede van die skool, insluitende sport, speletjies, “FitBox”, liggaamsoefeninge, opvoedkundige toere of reise insluitende uitstappies van historiese en/of aardrykskundige belang, hetsy te voet of per voertuig.

Ek verstaan en aanvaar dat alle sulke reise en/of uitstappies op die uitsluitlike risiko van my seun/dogter onderneem word en dat ek in my bogenoemde sowel as my persoonlike hoedanigheid my eksekuteure, my lewensmaat en voorvermelde kind, die Provinsiale Administrasie, die skoolhoof en personeel, hiermee vrywaar en kwytskeld van enige en alle eise van welke aard ook al, asook enige en alle verlies of skade aan eiendom sowel as liggaamlike beserings van my voorvermelde kind, wat mag ontstaan of voortspruit uit enige en alle bedrywighede vermeld.

Hierdie toestemming is daaraan onderhewig dat die skoolhoof en personeel alle redelike voorsorg vir die veiligheid en welvaart van my kind sal tref. Hierdie toestemming bly van krag vir die duur van my seun/dogter se bywoning van die skool tensy ek dit vroeër skriftelik kanselleer of wysig.

OUER 1 / OUER 2 / WETTIGE VOOG: .....

DATUM: ..... **PLEK:** .....

SKOOLFONDS 2023

1. **Laerskool Welgemoed is 'n skoolfonds betalende skool en skoolfooie is verpligtend.**
2. **Sien aangehegte dokument ter inligting.**
3. **Ek onderneem om my verpligtinge met betrekking tot die betaling van skoolfooie na te kom.**
4. **Naam en adres van vader en moeder wat gesamentlik of afsonderlik verantwoordelik is vir die betaling van die skoolrekening (Vermeld asseblief huwelikstatus).**

VERKLARING:

Ons, die ondergetekende, verklaar dat:

1. **Die inligting verstrek in hierdie dokument waar en korrek is;**
2. **Ons, as ouer/wettige voog, kennis neem van die skool se reëls en toelatingsbeleid en onderneem om die skool te ondersteun in die opvoeding van ons kind en te verseker dat hy/sy die reëls en gebruike soos neergelê deur die skool streng en voorwaardelik nakom;**
3. **Die skoolfonds/onderriggelde, (soos hierin vermeld en uiteengesit), vir 'n betrokke skolastiese jaar, is vooruitbetaalbaar, tensy alternatiewe reëlings met die skool getref is vir die betaling daarvan op 'n maandelikse basis;**
4. **Ons begryp en bevestig dat die Skoolhoof of enige persoon wat bemagtig is, sal optree as "loco parentis", in enige saak en gedurende die tyd waarin ons, ons kind toevertrou in die sorg van die skool;**
5. **Alle gelde ontvang, word eerste teen skoolfonds geallokeer;**
6. **In terme van Familie reg, ouers is gesamentlik en afsonderlik verantwoordelik vir die betaling van leerders se skoolfonds;**
7. **In terme van artikel 39, 40 en 41 van die Suid-Afrikaanse Skole Wet, is die ouers verantwoordelik vir die verpligte skoolfonds;**
8. **Skoolfonds is 'n statutêre verpligting wat voorgeskryf is volgens Wet**;
9. **Ouers kan aansoek doen vir volle of gedeeltelike vrystelling, indien u nie die skoolfonds kan betaal nie;**
10. **Indien die ouer(s)/wettige voog alternatiewe reëlings met betrekking tot 'n maandelikse betalingsplan met die skool tref, onderneem die ouer(s)/wettige voog om sodanige maandelikse betaling stiptelik op die ooreengekome datum(s) te maak, by versuim waarvan die volle uitstaande balans/bedrag onmiddellik betaalbaar en opeisbaar sal wees;**
11. **Die ouer/wettige voog stem toe tot die jurisdiksie van die Wet op Landdroshowe, Wet 32 van 1944, soos gewysig;**
12. **In geval regstappe ingestel moet word ter verhaling van agterstallige skoolfonds, stem die ouer/wettige voog toe en aanvaar hy/sy verantwoordelikheid vir betaling van die volgende:**
    - **regstappe sal geneem word teen ALBEI ouers ongeag van enige onderhoudsbevel;**
    - **regskostes op die skaal soos tussen prokureur en kliënt;**
    - **rente teen die koers per jaar vanaf datum waarop die uitstaande bedrag opeisbaar en betaalbaar word, tot datum van finale betaling; en**
    - **invorderingskommissie teen die koers van 25.08%.**
11. **Die skool mag krediet navrae en/of 'n krediet inligtingsondersoek doen omtrent die ouers by 'n krediet inligtingsburo, persone wat as hul agente optree en/of ander kredietverskaffers;**
14. **Debiet orders tree in werking op die eerste werkdag van elke maand vanaf 1 Februarie 2023 tot en met 1 November 2023;**

OUERS/VOOG VAN (naam en van van leerder) _____ onderneem hiermee om

1. die skoolfooie soos neergelê deur die Beheerliggaam te betaal
2. my/ons neer te lê by die skool se reëls en die bogenoemde verklaring te aanvaar.
3. toestemming te gee dat alle kommunikasie deur middel van epos kan geskied.

GETEKEN: Ouer 1/Wettige Voog_____

Ouer 2/Wettige Voog _____

Te plek_____ Datum_____