



HOËRSKOOI K R O O N S T A D HIGH SCHOOL

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL : APPLICATION FOR ADMISSION TO SCHOOL



2020

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK / ONLY FOR OFFICE USE

2 x Nuwe ID Fotos
(Leerder)
2 x New ID Photos
of learner

Toelatingsnr: _____
Ingelees: _____
Datum: _____

Vakke toegeken: _____
Toesigonderwyser: _____
Datum: _____

Geboortesertifikaat Birth Certificate		ID (pa)		Gedragsverslag Code of conduct	
Rapport Junie Report Card June		ID (ma)		Proof of address	Proof of employment
Rapport Desember Report Card December		Oorplasingssertifikaat			
Registrasiefooi betaal Registration paid		Bedrag Amount		Kwitansienr	

**INLIGTING / INFORMATION
LEERDER / LEARNER**

Van Surname					
Volle name Birth names			Noemnaam Name of calling		
ID No			Geboortedatum Date of Birth	yyyy	mm dd
Aansoek vir Graad Application for Grade		Year/Jaar	Geslag / Sex	Manlik Male	Vroulik Female
Huistaal Home Language			Ras / Race	Wit	Black Coloured Asian
Onderrigtaal Educ. Language			Burgerskap / Citizenship		
Woonadres Res. Address					
Suburb / Voorstad		Dorp / Town		Poskode / Code	Provinsie/Province
Leerder selfoonnr Learner's Cell No			Leerder se e-posadres Learners e mail		
Huis Tel No Home Tel No			Noodgeval nr Emergency No	1.	2.
Is enige van die kind se ouers oorlede Are any of the child's parents Deceased			Ma Mother	Pa Father	Albei ouers Both parents
Koshuisleerder / Hostel Boarder	Ja / Yes	HUIS DE KLERK Girls/Meisies	HUIS VD MERWE Jnr Seuns/Boys	HUIS SMITH Snr Boys/Seuns	

Besonderhede van vorige skool / Previous school

Naam van vorige skool Name of previous school			
Adres / Address			
Poskode / Postal Code		Province/Provinsie	

Medical information of Learner / Mediese inligting van Leerder

Spesiale leer- of gesondheidsprobleme wat aandag vereis Special learning or health problems that needs special attention				(Heg bewyse / verslae aan) (Attach proof / reports)		
Behendigheid van leerder Dexterity of learner	Linkshandig Left handed	Regshandig Right handed	Maatskap Toelaag Welfare Support	Ja Yes		Nee No

GESIN / FAMILY

Verskaf asb. volledige name van u ander kinders wat reeds in hierdie skool is:

Full names of your other children who already attends this school:

Naam en Van/ Name and Surname		Gr		Gr
		Gr		Gr

BUITEMUURSE AKTIWITEITE / EXTRA-MURAL ACTIVITIES

Daar word van elke leerder verwag om aan ten minste een somer- en een wintersportsoort en 'n kultuur-aktiwiteit deel te neem
It is expected of every learner to participate in at least one summer and one winter sporting code and at least one cultural activity.

(Mark your choices with an X).

(Merk jou keuse met 'n X hieronder):

SPORT			KULTUUR / CULTURE		
WINTER		SUMMER / SOMER		Voortrekkers	
Netbal / Netball		Athletics / Atletiek		Redenaars / Debat	
Rugby		Cricket / Krieket		VCSV / UCSA	
Hokkie / Hockey		Swem / Swimming		Noodhulp / First Aid	
Landloop / Cross Country		Tennis		Skoolkoor / Choir	
Gholf / Golf		Tweekamp / Biathlon		ATKV Jeugtak	
Jukskei		Life-saving / Lewensredding		Jeugskou	
				Skaak / Chess	
				Jnr Boerevereniging /Jnr Agric Soc	

VRYWARING / INDEMNITY / TOESTEMMING / PERMISSION

Ek / I _____
(Full names and surname / Volle name en van)

Ouer van / parent of _____
(Kind se naam en van / Name and surname of child)

Gee hiermee toestemming dat my kind aan die aktiwiteite van die skool, soos bepaal deur die skool- en sportprogram (liga-wedstryde, kulturele uitstappies, departementele funksies, ens.), mag deelneem. / Hereby give permission that my child may take part in the activities of the school as laid down by the school programme (league matches, cultural excursions, departmental occasions, etc.)

HANDTEKENING VAN OUER /
SIGNATURE OF PARENT _____

DATUM
DATE _____

**OUER- / VOOGINLIGTING
PARENT / GUARDIAN INFORMATION**

(Voltooi aparte vorm vir elke ouer wat by VERSKILLENDE adresse woon)
(Complete a separate form for each parent who lives at a DIFFERENT address)

Titel / Title		Voorletters Initials		Van Surname				
Volle Name Full Names					Marital Status	Getroud Married	Geskei Divorced	Single Enkel
Geslag / Sex		M / F	Ras / Race		Huistaal / Home Lang			
ID No				Verantwoordelik vir betaling van skoolfonds Responsible for payment of school fund		Moeder Mother	Vader Father	
Woonadres Res. Address								
Suburb / Voorstad		Dorp / Town					Poskode / Code	
Selfoonnr /Cell No		e-pos adres / e-mail						
Huis Tel No Home Tel No				Beroep /Occupation				
				Werkgewer/Employer				
Werk No / Work No				Faks No /Fax No				

KORRESPONDENSIE BESONDERHEDE / CORRESPONDENCE INFORMATION

Posadres Postal Address							
Suburb / Voorstad		Dorp / Town					Poskode / Code
Na watter selfoonnr moet boodskappe van die skool gestuur word (SMS) To which cell phone no must messages of the school be forward to (SMS)							

INLIGTING VAN GADE / INFORMATION OF SPOUSE

Titel / Title		Voorletters Initials		Van Surname			
Volle Name Full Names							
Geslag / Sex		M / F	Ras / Race		Huistaal / Home Language		
ID No				Verantwoordelik vir betaling van skoolfonds Responsible for payment of school fund		Y	N
Woonadres Res. Address							
Suburb / Voorstad		Dorp / Town					Poskode / Code
Selfoonnr /Cell No		e-pos adres / e-mail					
Huis Tel No Home Tel No				Beroep /Occupation			
				Werkgewer/Employer			
Werk No / Work No				Faks No /Fax No			

Hiermee verklaar ek dat sover my kennis strek die bogenoemde inligting akkuraat en korrek is:
Undersigned hereby declares that the above information is accurate and correct.

Handtekening van ouer/voog
Signature of Parent / Guardian

Datum / Date : _____

**VOLTOOI SLEGS IN GEVAL VAN 'N OUER- / VOOG WAT BY 'N ANDER ADRES WOON
ONLY COMPLETE IN CASE OF A PARENT / GUARDIAN LIVING AT A DIFFERENT ADDRESS**

Titel / Title		Voorletters Initials		Van Surname				
Volle Name Full Names								
Geslag / Sex		M / F		Ras / Race		Huistaal Home Language		
ID No					Verantwoordelik vir betaling van skoolfonds Responsible for payment of school fund		Y	N
Woonadres Res. Address								
Suburb / Voorstad		Dorp / Town			Poskode / Code			
Selfoonnr /Cell No		e-pos adres / e-mail						
Huis Tel No Home Tel No				Beroep /Occupation				
				Werkgewer/Employer				
Werk No / Work No				Faks No /Fax No				

KORRESPONDENSIE BESONDERHEDE / CORRESPONDENCE INFORMATION

Posadres Postal Address								
Suburb / Voorstad		Dorp / Town			Poskode / Code			

SUID AFRIKAANSE SKOLE WET, NO. 84 VAN 1996
REGULASIES VIR DIE VRYSTELLING VAN OUERS VAN SKOOLGELDE

KONTROLE VORM * (Merk met 'n kruis die blok van toepassing)

SOUTH AFRICAN SCHOOLS ACT, NO. 84 OF 1996
REGULATIONS FOR THE EXEMPTION OF PARENTS FROM PAYMENT OF SCHOOL FEES

CHECKLIST FORM * (Mark with a cross in applicable box.)

1.	Het die Hoof u ingelig oor die jaarlikse bedrag skoolgelde betaalbaar? Has the principal informed you about the amount of the annual school fees to be paid?	JA/YES	NEE/NO
2.	Het die hoof u ingelig dat u verantwoordelik is vir die betaling van skoolgeld indien u nie vrystelling ontvang het nie? Has the principal informed you that you are liable for the payment of school fees unless you are totally exempted from paying school fees?	JA/YES	NEE/NO
3.	Het die hoof u ingelig van u regte om aansoek te doen vir vrystelling van die betaling van skoolgelde? Has the principal informed you about your right to apply for exemption from paying school fees?	JA/YES	NEE/NO
4.	Wil u aansoek doen vir Vrystelling? Do you wish to apply for such exemption?	JA/YES	NEE/NO
5.	Wil u hê iemand moet u assisteer met u aansoek? Do you wish to be assisted in making such application?	JA/YES	NEE/NO
6.	Het die hoof u voorsien met die vorm (Aanhangsel B) vir aansoek vir Vrystelling? Has the principal provided you with the form (Annexure B) for application for exemption?	JA/YES	NEE/NO

 Naam van Hoof/ Name of Principal

 Naam van Ouer/ Name of Parent

 Handtekening van Hoof/ Signature of Principal

 Handtekening van Ouer/ Signature of Parent

Datum/ Date: _____

Datum/ Date: _____

Skool Stempel/ School Stamp:

 Naam van Leerder/ Name of Learner

Graad van Leerder / Grade of Learner: _____

* Een kopie van die getekende vorm sal oorhandig word aan die ouer, die ander kopie sal ingegee word by die Hoof van die Departement of hy/ haar afgevaardigde, en die oorspronklike sal by die skool gehou word.

* One copy of the signed form will be handed over to the parent, another will be submitted to the Head of Department or his/her delegate, and the original will be filed at the school.



HOËRSKOOL KROONSTAD HIGH SCHOOL
Koshuisverblyf 2019

Permanent	
Dagskolier	

Besonderhede van leerder:

Van			
Doopname			
Noemnaam		ID Nr	
			<i>heg asb. afskrif van ID/geboortesertifikaat aan</i>
Graad		Geboortedatum	
Selfoonnr			
Allergieë			

Besonderhede van ouer/voog:

TITEL, NOEMNAAM EN VAN			
ID nr	<i>(heg afskrif aan asb.)</i>		
Posadres:			
Kontaknommers	Pa		Ma
In geval van nood	(1) Naam		Kontaknr
	(2) Naam		Kontaknr

Mediese Besonderhede:

Mediese Fonds	
	<i>(heg afskrif van lidmaatskapkaart aan asb. voor en agter)</i>
Lidmaatskapnr	
Naam van dokter in Kroonstad	
Kontaknommer van dokter	
Naam van gesinsdokter	
Kontaknommer van gesinsdokter	
Naam van tandarts in Kroonstad	
Kontaknommer van tandarts	



HOËRSKOOL KROONSTAD HIGH SCHOOL
Hostel Accommodation 2019

Permanent	
Day scholar	

Information of Learner:

Surname			
Birth Names			
Name of calling		ID No	
		<i>(please attach copy of ID/birth certificate)</i>	
Grade		Date of birth	
Cell No			
Allergies			

Information of parent / guardian:

Title, Name and Surname			
ID No:			<i>(please attach copy)</i>
Postal Address:			
Contact No	Father		Mother
In case of emergency		(1) Name	Contact No:
		(2) Name	Contact No:

Medical Information:

Medical Aid	
	<i>(Please attach copy of medical aid card)</i>
Membership No	
Name of dokter in Kroonstad	
Contact No of Dr	
Name of family doctor	
Contact no of family doctor	
Name of dentist in Kroonstad	
Contact No of dentist	

