



# MONTAGU

LAERSKOOI • PRIMARY SCHOOL

LANGSTRAAT, MONTAGU, 6720 • POSBUS / PO. BOX 10, MONTAGU, 6720  
TEL: (023) 614 1640 • FAKS / FAX: (023) 614 3963 • E-POS / E-MAIL: [reorles@telkomsa.net](mailto:reorles@telkomsa.net)

## AANSOEK OM TOELATING



Geborg  
deur:

**OK** Foods

Montagu

023 614 1200

**A. LEERDERBESONDERHEDE**

VAN: .....

VOLLE VOORNAME: .....

WOONADRES: .....

*(Merk die volgende met 'n kruisie in die toepaslike blokkie.)*

GESLAG: MANLIK:..... VROULIK:.....

HUISTAAL: AFRIKAANS ..... ENGELS ..... XHOSA..... ANDER.....

GEBOORTEDATUM: ..... ID-NOMMER: .....

GODSDIENS: ..... KERKVERBAND: .....

NAAM VAN LAASTE SKOOL BYGEWOON: .....DORP.....

REDE VIR VERLATING: .....

HUIDIGE GRAAD: .....*(Heg afskrif van die jongste assesseringsverslag aan.)*

SIEKTE(S) WAARTEEN LEERDER GEÏMMUNISEER IS:

*(Merk met 'n kruisie.)*

Tuberkulose(BCG) ..... Poliomiëlitis ..... Witseerkeel .....Tetanus(DT) ..... Kinkhoes(DPT) .....

Haemophilus Influenzae Tipe B (HIB) .....

KRY DIE LEERDER ENIGE BEHANDELING VIR BOGENOEMDE SIEKTE(S)/  
ALLERGIE(ë): JA / NEE

INDIEN "JA" SPESIFISEER.....  
HET DIE LEERDER ENIGE OPERASIE(S) ONDERGAAN? JA / NEE

INDIEN "JA" NOEM DATUM EN SPESIFISEER AARD VAN OPERASIE(S):

.....

**B. BESONDERHEDE VAN OUER(S) OF VOOG(DE):**

*(Die inligting hieronder aangevra, moet ten opsigte van elke ouer of voog verstrek word.)*

**VADER**

VOLLE VOORNAME EN VAN: .....

BEROEP: .....

ID-NOMMER (INDIEN RSA-BURGER) .....

PASPOORTNOMMER (INDIEN BUITELANDER) .....

WOONADRES: .....

POSADRES: .....

TELEFOONNOMMER (HUIS) .....(WERK).....(SEL).....

NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

MEDIESE FONDS: NAAM: .....NR. ....

**MOEDER**

VOLLE VOORNAME EN VAN: .....

BEROEP: .....

ID-NOMMER (INDIEN RSA-BURGER) .....

PASPOORTNOMMER (INDIEN BUITELANDER) .....

WOONADRES: .....

POSADRES: .....

TELEFOONNOMMER (HUIS) .....(WERK).....(SEL).....

NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

MEDIESE FONDS: NAAM: .....NR. ....

**VOOG ( INDIEN LEERDER NIE BY OUERS BLY NIE)**

VOLLE VOORNAME EN VAN: .....

AARD VAN VOOGDYSKAP (bv. pleegouer, oom, tante, ouma, ens. Ingeval van wettige voogdyskap of plee moet dokumentêre bewyse aangeheg word.)

.....

BEROEP: .....

ID-NOMMER (INDIEN RSA-BURGER): .....

PASPOORTNOMMER (INDIEN BUITELANDER): .....

WOONADRES: .....

POSADRES: .....

TELEFOONNOMMER (HUIS) .....(WERK).....(SEL).....

NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

MEDIESE FONDS: NAAM: ..... NR. ....

**WIE IS VERANTWOORDELIK VIR DIREKTE TOESIG OOR DIE LEERDER?**

VOLLE NAAM: .....

TELEFOON IN DIE GEVAL VAN NOOD: .....

**C. BETALING VAN SKOOLGELD**

Betaling sal geskied:

per debietorder ..... per tjek ..... In kontant .....

maandeliks (12 betalings) .....kwartaalliks (4 betalings) .....

ses maandeliks (2 betalings) .....eenmalig op .....

**D. BESONDERHEDE VAN ANDER LEERDERS OP SKOOL WAT VAN DIESEL  
PERSOON AFHANKLIK IS AS DIE LEERDER ONDER "A" HIERBO GENOEM**

VOORNAME EN VAN: .....

GRAAD ..... SKOOL: ..... STAD/DORP: .....

**E. TOESTEMMING EN VRYWARING & ONDERNEMING DEUR OUERS BY  
DIE TOELATING VAN NUWE LEERDERS**

Ek, .....ID NR:.....

synde die ouer/voog van .....(Naam van leerder)

verleen hiermee toestemming dat my seun/dogter mag deelneem aan alle buitemuurse bedrywighede van die skool, insluitende atletiek, spele, liggaamsoefeninge, toere of reise, insluitende uitstappies van historiese en/of aardrykskundige belang, hetsy te voet of per vliegtuig. Ek verstaan en aanvaar dat alle 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, reaksies, reise-eksekuteure, my eggenote en voormelde kind, die Wes-Kaap Onderwys Departement, die Bestuursliggaam, die Skoolhoof en sy Personeel, hiermee vrywaar en kwytsteld van enige aanspreeklikheid van welke aard ookal, asook enige en alle verlies of skade aan eiendom sowel as liggende beserings van my voormelde kind, wat mag ontstaan of voortspruit uit enige en alle bedrywighede soos voormeld.

Hierdie vrywaring/toestemming is daaraan onderhewig dat die skoolhoof en sy personeel redelike voorsorg vir die veiligheid en welvaart van my kind sal tref. Hierdie toestemming/vrywaring bly van krag vir die duur van my seun/dogter se onderrig aan die skool. Ek verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf (Afdelings A - E) na die beste van my kennis korrek is. Verder verbind ek my tot alle ondernemings gegee in Afdeling C hierbo en aan aanspreeklikheid vir geld wat te eniger tyd verskuldig is ingevolge die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit. Ek is bewus daarvan dat indien daar van hierdie ooreenkoms afgewyk word, agterstallige skoolgelde sonder verdere kennisgewing vir invordering oorhandig sal word. Ek onderneem om die waardes, reëls en norme van die Laerskool Montagu te respekteer, en dat ons enige finansiële verpligtinge teenoor hierdie skool stiptelik sal nakom.

..... te ..... op hierdie .....dag van ..... maand

..... jaar.

.....  
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

## **AANSOEK OM TOELATING TOT DIE LAERSKOOL MONTAGU**

**Voltooi asseblief die volgende:**

kantoorgebruik

**Aansoekvorm & Vrywaring  
Onderneming deur ouers  
Aftrekorder (Beskikbaar by kantoor)**

**Die volgende moet die aansoek vergesel:**

**Afskrif van ID (geboortesertifikaat) van leerder  
Afskrif van ID van beide ouers/voog  
Nuuyste vorderingsverslag  
Oorplasingserifikaat (CEMIS)  
Afskrif van kliniekkart**