



AANSOEK OM TOELATING TOT KOSHUIS

Deur geleentheids tot uitnemendheid

Privaatsak X5886 Uerington 8800 JC.duineadmin@stelkoma.net
 ☎ 054 338 8222 faks 054 338 8288 / 054 338 8258

1. BESONDERHEDE VAN LEERDER: JAAR: _____

'n Nie-verhaalbare aansoekfooi van R100-00 (Eenhonderd Rand), wat teen u loslesgeld verreken sal word, moet hiedie aansoek vergesel. Hierdie aansoekfooi, met aansoek, moet jaarliks herhaal word. Daarsonder kan die aansoek nie oorweeg word nie. Her-toelating is onderworpe aan die goedkeuring van komitee met bewys van goeie gedrag.

VAN:			
DOOPNAME (Voluit):			
GEBORTEDATUM:			
HUIDIGE SKOOL:			
HUIDIGE GRAAD:			
MEDIESE FONDS:			
MEDIESE NOMMER:			
NAAM VAN DOKTER:			
TELEFOON NR VAN DOKTER:			
KERKVERBAND:			
E-POS ADRES:			
PRIVAAT HOSPITAAL:		STAATSHOSPITAAL:	

2. BESONDERHEDE VAN OUERS / VOOG:

Vader:

VAN:	
DOOPNAME (Voluit):	
ID NOMMER:	
PASPOORT NOMMER: (Indien nie RSA Burger)	
HUISADRES:	
POSADRES:	
BEROEP:	
WERKGEWER:	
WERKSADRES: (Straat- + Posadres)	
HUIS TELEFOON NOMMER:	
WERK TELEFOON NOMMER:	
SELFOON NOMMER:	
E-POS ADRES:	
REKENINGPLIGTIGE:	

Moeder:

VAN:	
DOOPNAME (Voluit):	
ID NOMMER:	
PASPOORT NOMMER: (Indien nie RSA Burger)	
HUISADRES:	
POSADRES:	
BEROEP:	
WERKGEWER:	
WERKSADRES: (Straat- + Posadres)	
HUIS TELEFOON NOMMER:	
WERK TELEFOON NOMMER:	
SELFOON NOMMER:	
E-POS ADRES:	
REKENINGPLIGTIGE:	

_____ Handtekening van ouer / voog

_____ Datum:

Voltooi ook agter →

HOËRSKOOL DUINEVELD KOSHUIS: SIYANDA DISTRIK:

Hierdie vorm moet voltooi word ten opsigte van elke kosganger:

NAAM VAN KOSHUIS:	
--------------------------	--

BESONDEHEDE VAN KOSGANGER:	
VAN:	
VOLLE DOOPNAME:	
NOEMNAAM:	
HUIDIGE GRAAD:	
WOONADRES:	
POSADRES:	
Naam van plaas (waar van toepassing):	
E-POS ADRES:	

Naam van naaste skool aan ouers woning:	
Afstand vanaf ouer woning na naaste skool:	
Provinsie waarvan leerder afkomstig is:	
Land van herkoms:	

VAKKEUSE VAN KOSGANGER:			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Handtekening van Superintendent

Datum:

NOORD KAAP ONDERWYSDEPARTEMENT

AANSOEK OM TOELATING VAN LEERLING TOT KOSHUIS

Toelatingsnommer wat in Toelatingsregister verskyn:

1. Die ingevulde vorm moet bewaar word solank as die leerling in die koshuis inwoon en daarna solank as losiesgelde nog deur die ouers verskuldig is.
2. Die vorms moet in een omslag in numerieke orde volgens die toelatingsnommers bewaar word.

1. Naam van koshuis:
2. Leerlinge se volle doopnaam/e + van:
 Geboortedatum:
3. Naam van huidige skool:
4. Huidige graad van leerling:
5. Datum waarop toelating verlang word:
6. Besonderhede van ouers / voog:
 - 6.1 Volle naam:
 - 6.2 Woonadres:
 - 6.3 Posadres:
 - 6.4 Beroep:
 - 6.5 Identiteitsnommer:
 - 6.6 Telefoonnr: Huis: Werk:
 Selfoon: E-pos:
 - 6.7 Naam en adres van werkgewer:
 - 6.8 Naam en adres van mediese fondse:
7. Is die toelating van die leerling tot die skool waaraan die koshuis verbonde is reeds goedgekeur ?
8. Naaste koshuis aan ouer/voog se woning:
9. Indien koshuis gemeld nie die naaste aan ouer/voog se woning is nie, meld waarom leerling nie in die naaste koshuis gevestig word nie.
10. Het die leerling enige gesondheidsprobleme of liggaamlike gebreke ? Indien wel, spesifiseer:
11. Vorige operasies met datums:
12. Onderstreep siektes wat leerling al gehad het: Masels; Duitse masels; Kinkhoes; Waterpokkies; Pampoentjies; Skarlakenkoors; Witseerkeel; Rumatiekkors.
- 12.1 Meld enige ander siektes nie hierbo genome waaraan leerling gely het:
13. Onderstreep siektes waarteen leerlinge geummiseer is: Poliomiellitis; Kinkhoes; Tetanus; Tuberkulose (B.C.G.); Masels; Duitse masels; Pampoentjies.

14. Naam van dokter wat tydens siekte ingeroep moet word:
Tel.no:
15. Kerkverband:
16. Verklaring en onderneming van ouer/voog:
- 16.1 Ek, die ondergetekende ouer/voog van bogemenlde kind, verklaar hiermee dat die inligting soos verstrek, na my beste wete korrek is, en onderneem om -
- 16.1.1 indien hierdie aansoek slaag en my kind nie van die huisvesting gebruik maak nie, aanspreeklikheid vir die volle losiesgelde vir een skoolkwartaal te aanvaar, tensy die komitee wat algemene toesig oor die koshuis uitoefen, anders besluit,
- 16.1.2 as hierdie aansoek slaag en my kind vanaf 'n later datum as dié in paragraaf vyf (5) hierbo gemeld, van die huisvesting gebruik maak, aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgelde vanaf die datum in paragraaf 5 gemeld, tensy genoemde komitee anders besluit,
- 16.1.3 minstens 'n kwartaal vooruit skriftelik kennis te gee van die voorneme om my kind weg te neem, behalwe in gevalle waar die komitee korter kennisgewing aanvaar het en, indien ek nie hieraan voldoen nie, aanspreeklikheid te aanvaar vir die losiesgelde van die kind tot aan die einde van die skoolkwartaal ten opsigte waarvan kennis gegee moes word,
- 16.1.4 die betaalbare losiesgelde, soos van tyd tot tyd deur die Skoolbeheerliggaam vasgestel, kwartaalliks vooruit te betaal, en
- 16.1.5 my aan die huishoudelike reëls van die koshuis te onderwerp.
- 16.2 Die superintendent tree op *in loco parents* vir alle leerlinge in die koshuis en word gemagtig om as sodanig op te tree as my gevolmagtigde in alle nood, medies en ander gevalle.

.....
Datum:

.....
Handtekening van ouer / voog

NB:

1. Kragtens die reëls insake koshuise moet 'n kosganger wie se losiesgelde vir die bepaalde kwartaal nie aan die end van die kwartaal betaal is nie, vanaf die begin van die daaropvolgende kwartaal uit die koshuis uitgesluit word en nie weer opgeneem word voordat die agterstallige losiesgelde betaal is nie.
2. Die Departement aanvaar nie aanspreeklikheid vir enige verlies of beskadiging van persoonlike besittings van loseerders nie, hoe dit ookal veroorsaak word.
3. Ouers word ten sterkste aangeraai om die besittings van hul kinders teen brand, diefstal, ens. te verseker.

NAAM VAN NAASTE SKOOL AAN OUER/VOOG SE WONING:			
AFSTAND VANAF OUER/VOOG SE WONING NA NAASTE SKOOL:			
PROVINSIE WAAR VAN LEERDER AFKOMSTIG IS:			
LAND VAN HERKOMS:			
VAKKEUSE VAN KOSGANGER:			
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

.....
Handtekening van superintendent

.....
Datum