



MONUMENT PRIMÊRE SKOOL

ID FOTO

Privaatsak 9908
Ladysmith 3370

e-pos: info@monumentkzn.co.za
webtuiste: www.monumentkzn.co.za

Tel. (036)637 3784/637 6820
Faks.(036)637 6061

AANSOEK OM TOELATING VAN LEERDER :

NAAM EN VAN (LEERDER): _____

KANTOORGEBRUIK:

Aansoeke open	2	0	2	1	0	5	0	3
Sluitingsdatum vir aansoeke	2	0	2	1	0	9	0	3
Datum ontvang	2	0	2	1				
Lys nr.na inhandiging	A				B			
Toelatingsnommer								
Familiekode								
Registerklas	GR		Onderwyser/es					

INSTRUKSIES

Neem kennis dat a.g.v. Covid-19 slegs aansoeke wat elektronies gedoen word, aanvaar sal word.

- Hierdie aansoekvorm moet ten opsigte van elke kind deur die kind se ouer(s), voog(de) voltooi word.
- Die aansoek moet vergesel word van 'n gesertifiseerde afskrif van die volgende:

a) Die kind se <u>onverkorte "unabridged" geboortesertifikaat</u>	
b) Beide ouers se Identiteitsdokument	
c) Die laaste skoolrapport	
d) Bewys van woonadres (<u>water- of elektrisiteitsrekening</u>)	
e) Kliniekkarta	
f) Paspoort (indien nie 'n SA-burger)	
g) Studie Permit (indien nie 'n SA-burger)	

- GEEN** aansoek sal oorweeg word sou daar enige dokumente uitstaande wees.
- Ouers moet die skool voor 1 Oktober 2021 verwittig dat hul **kind wel Monument sal bywoon in 2022**, indien die **aansoek suksesvol** was.



INSKRYWINGSVORM - 2022

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF
HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja

Nee

Naam van ander leerder(s) : _____

DATUM: 7 MEI 2021

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: _____

Van: _____

Noemnaam: _____

Geboortedatum: _____

ID nommer: _____

Nasionaliteit: ☐ RSA ☐ Ander: _____

Kerkverband: _____

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Bevolkingsgroep: _____

Huistaal: ☐ Afrikaans ☐ Engels ☐ Ander: _____

Leerder se taalvoorkeur: ☐ Afrikaans ☐ Engels

☐ Ander: _____

Leerder selfoonnommer: _____

Leerder e-posadres: _____

Toelatingsdatum: _____

Graad in 2022 : _____

Jare in graad vir 2022 : _____

Jare in fase vir 2022 : _____

Voorskoolse opvoeding bygewoon: ☐ Formeel ☐ Informeel

☐ Ander: _____

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Ontvang maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Ontvang kos by die skool: ☐ Ja ☐ Nee

Wil u aansoek doen vir koshuisinwoning: ☐ Ja ☐ Nee

Naam van koshuis: _____

Metode van vervoer: ☐ Privaat ☐ Taxi ☐ Bus

Taxi/Bus registrasienommer: _____

Bestuurder se naam: _____

Kontaknommer: _____

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: _____

Kontaknommer: _____

Alternatiewe Kontaknommer: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____

Waglys: ☐ A ☐ B

Registerklas: _____

Nommer op waglys: _____

Toelatingsnommer: _____

ID afskrif: ☐

Oorplasingskaart: ☐

Rapport: ☐

Geboortesertifikaat: ☐

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: ☐ Beide ouers ☐ Enkelouer - Nooit getroud

☐ Pleegsorg ☐ Kinderhuis ☐ Enkelouer - Geskei

☐ Ander ☐ Hersaamgestel ☐ Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede: ☐ Moeder ☐ Vader ☐ Geen

LEERDERGESONDHEIDINLIGTING

Kroniese siektes: _____

Allergieë: _____

Medikasie: _____

MEDIESEFONDSINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Lidnommer: _____

Hooflid: _____

HUISDOKTERINLIGTING

Naam: _____

Telefoonnommer: _____

Besigheidsadres: _____

INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in KwaZulu Natal : ☐ Ja ☐ Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon: ☐ Ja ☐ Nee

Indien wel, watter Provinsie/Land: _____

Vorige skool: _____

Telefoonnommer: _____

Adres: _____

Provinsie: _____

Hoogste graad in vorige skool: _____

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos
☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Eie Werkgewer Professioneel
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris
☐ Student ☐ Tydelik
☐ Voltyds ☐ Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS ☐ E-pos
☐ Pos ☐ Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selffoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Nie-Professioneel
☐ Eie Werkgewer Professioneel
☐ Huisvrou ☐ Deeltyds
☐ Kontrakwerker ☐ Pensioenaris
☐ Student ☐ Tydelik
☐ Voltyds ☐ Werkloos

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG

Ek, _____ (Naam van Ouer / Voog), verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my weergegee, waar en juis is en dat ek by wyse van my handtekening hieronder aan die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my verskaf na te gaan en te bevestig. Ek is bewus dat, sou enige van die inligting deur my verskaf onwaar bevind word, ek krimineel vervolgt kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 2021.

REKENPLIGTIGE- INLIGTING☐ Biologiese Ouer 1☐ Biologiese Ouer 2☐ Ander**Slegs indien 'Ander', voltooi asseblief gedeelte A of B hieronder:****A) INDIVIDU**

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: ☐ SMS☐ E-pos☐ Pos☐ Per hand

Taalvoorkeur: _____

Selfoonnommer: _____

Telefoonnommer: _____

Faksnommer: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

_____Posadres: _____

Poskode: _____

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: _____

Naam: _____

Registrasienommer: _____

Taalvoorkeur: _____

Kontaknommer: _____

Faksnommer: _____

Besigheidsadres: _____

_____Posadres: _____

Poskode: _____

BANKBESONDERHEDE

Bank: _____

Tak: _____

Takkode: _____

Rekeningtype: ☐ Tjek ☐ Transmissie ☐ Spaar

Bankrekeningnommer: _____

Rekeninghouer: _____

DEBIETORDERMAGTIGING

Hiermee gee ek volmag dat die bankiers van MONUMENT School, ABSA Bank Beperk ABSA ELECTRONIC SETTLEMENT CNT, die volgende betalings vir _____ per debietorder mag verhaal vanaf my bankiers (soos aangetoon hierbo onder Bankbesonderhede) op die ____ dag van elke maand:

☐ Skoolgelde vir 2022 betaalbaar in/oor:☐ 1 Maand☐ 10 maande☐ Uitstaande gelde - Paaiement van R_____ vir:☐ 1 Maand☐ 10 maande☐ Buitemuurse Aktiwiteite (Spesifiseer): _____☐ NaskoolsentrumVoorwaardes

- Indien die betaling van 'n debietorder vir een maand deur die bank geweier word, word die bedrag vir die volgende maand verdubbel en die bankkoste vir die weiering in die skool se bankrekening word ook bygevoeg.
- Indien 'n debietorder 'n tweede keer geweier word, word dit nie weer aangebied vir betaling nie en word u aanspreeklik gehou vir die volle skoolgeld en kostes daaraan verbonde.
- Hierdie magtiging kan deur my gekanselleer word deur u 30 dae skriftelik kennis te gee, maar ek verstaan dat ek nie op 'n terugbetaling van bedrae geregtig is wat u onttrek het terwyl die magtiging van krag was indien sodanige bedrae regtens aan u verskuldig was nie.
- Ek erken dat die party wat hiermee gemagtig is om die trekking(s) teenoor my rekening te behartig, geen van hulle regte aan 'n derde party mag afstaan of sêdeer sonder my skriftelike toestemming nie, en dat ek geen van my verpligtinge ingevolge hierdie kontrak aan 'n derde party mag deleger sonder die skriftelike toestemming van die gemaakte party nie.

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen MONUMENT School en _____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- MONUMENT School is 'n Artikel 21 Openbare Skool en mag skoolgelde hef volgens die Suid-Afrikaanse Skolewet (Wet No. 84 van 1996) en die National Educating Policy Act (Wet No. 27 van 1996) - National norms and standards of School Funding.
- U is aanspreeklik vir die betaling van die skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, tensy en tot die mate waartoe u van betaling vrygestel is kragtens hierdie Wet.
- Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-skikkings bevel, en/of enige ander gepaste hofbevel, bly dit steeds die verantwoordelikheid van alle persone wat voldoen aan die definisie van "ouer" in die SA Skolewet, om skoolfonds te betaal en alle "ouers" is gesamentlik en afsonderlik teenoor die skool aanspreeklik vir die betaling van alle skoolfondse wat deur die skool gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.
- Betaling van skoolgeld aan MONUMENT School sal as volg geskied:
(Merk asseblief in toepaslike blokkie met kruisie)
☐ A Eenmalige betaling voor of op die sperdatum soos bepaal tydens die jaarlikse ouervergadering.
☐ B Afbetaling oor 10 maande.
☐ C Ander reëlins sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.
- Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2022 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
- Indien u wil appelleer teen 'n beslissing van die Beheerliggaam ten opsigte van die vrystelling van u verpligting van skoolgelde, kan u dit doen by die Departementshoof van die Onderwysdepartement, wat te alle tye die bepalinge van bogenoemde Wetgewing sal toepas en verplig sal wees om 'n behoorlike regsproses te volg ten einde die belange van u as ouer en van die Beheerliggaam te beskerm.
- Indien ek agterstallig is met betaling van skoolgelde, sal ek aanspreeklik wees vir die betaling van die kostes aangegaan om dit in te vorder op 'n prokureur- en kliënteskaal.
- Ek kies hierdie onderstaande adres as my *domicilium citandi et executandi* vir aflewering of betekening van kennisgewings of pleitstukke. Woonadres (Nie 'n posbus adres nie):

- Ek / Ons die ouers / voog van _____ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Handtekening van Ouer / Voog: _____ Datum: _____

VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTiwiteite DEEL TE NEEM

- Ek, ouer / voog van _____ gee hiermee toestemming dat hy / sy aan alle akademiese, sport- en kultuuraktiwiteite wat deur die skool op 'n georganiseerde wyse aangebied word, mag deelneem. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
- Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
- Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van die mediese en / of hospitaalrekenings indien van toepassing, in geval van besering wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
- Ek dra my magte as ouer / voog oor aan die Hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese of chirurgiese behandeling vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy / sy fisies in staat om aan enige georganiseerde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy / sy in goeie gesondheid.
- Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.
- Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
- Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van MONUMENT School soos vervat in die Skoolbeleid.
- Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.