Hoërskool Sentraal

Skool- en koshuis: Aansoekvorm

AFDELING A:

AANSOEK AS:	1. DAGSKOLIER		2. SKOOL-EN KOSHUISAANSOEK									
Indien koshuisaansoek onsuksesvol is, wil u steeds voortgaan met die aansoek as dagskolier?										JA	NEE	
Graad en jaar waarvoor u aansoek doen?	**GRAAD:**		**JAAR:**	**2**	**0**	**2**						

LEERDERBESONDERHEDE												
VAN												
VOLLE VOORNAME												
NOEMNAAM												
ID-NOMMER												
GESLAG	**MANLIK**				**VROULIK**							
RAS	**BRUIN**	**SWART**	**WIT**	**INDIËR**	**ANDER**							
HUISTAAL	**AFRIKAANS**				**ENGELS**							
GEBOORTEDATUM	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D				
NASIONALITEIT	**RSA**				**ANDER:**							
WAAR WOON LEERDER	**BEIDE OUERS**	**MOEDER**	**VADER**	**GROOTOUER**	**PLEEGOUER**	**VOOG**						
LEERDER: SELFOONNR.												
LEERDER: E-POS												
HUIDIGE SKOOL										**GRAAD:**		
NAME VAN BROERS EN SUSTERS <u>TANS</u> IN <u>HOËRSKOOL SENTRAAL</u>										**GRAAD:**		
NAME VAN BROERS EN SUSTERS <u>TANS</u> IN <u>EIE HAARD KOSHUIS</u>										**GRAAD**		
FAMILIEVERBINTENIS MET DIE SKOOL/ KOSHUIS										**JAARTAL:**		

BIOLOGIESE OUERS		
BIOLOGIESE VADER		**BIOLOGIESE MOEDER**
	VAN	
	VOLLE VOORNAME	
	ID-NOMMER	

AFDELING B: OUERBESONDERHEDE

VADER	AANNEEMVADER		**VERWANTSKAP TOT AANSOEKER**	MOEDER	AANNEEMMOEDER		
STIEFVADER	PLEEGVADER	VOOG		STIEFMOEDER	PLEEGMOEDER	VOOG	
			VAN				
			VOLLE VOORNAME				
			NOEMNAAM				
WERKBESONDERHEDE							
			BEROEP				
VOLTYDS	KONTRAK	PENSIOENARIS	**WERKNEMERSTIPE**	VOLTYDS	KONTRAK	PENSIOENARIS	
DEELTYDS	SELF			DEELTYDS	SELF		
			WERKGEWER				
			WERKGEWER SE ADRES				
TELEFOONNOMMERS EN KONTAKBESONDERHEDE							
			WERK				
			HUIS				
			SELFOON				
			E-POSADRES				
			ID-NOMMER				
GETROUD	**ONGETROUD**	**GESKEI**	**WEWENAAR**	**HUWELIKSTATUS**	**GETROUD**	**ONGETROUD**	**GESKEI**	**WEDUWEE**
BESONDERHEDE VAN ADRES							
			PERMANENTE WOONADRES				
		KODE				**KODE**	
			POSADRES				
		KODE				**KODE**	
JA	NEE		**REKENPLIGTIGE**	JA	NEE		
			MOTORREGISTRASIENOMMER				
			OUER SE HANDTEKENING				

AFDELING C

NB: AFDELING C MOET SLEGS VOLTOOI WORD INDIEN ’N DERDE PARTY AS REKENPLIGTIGE OPTREE.

INDIEN WEL, DUI ASSEBLIEF DIE DERDE PARTY SE VERBINTENIS MET DIE AANSOEKER AAN:

VOOG	GROOTOUER	PLEEGOUER	ANDER:

(HEG ASSEBLIEF ’N GEWAARMERKTE AFSKRIF VAN U ID HIERBY AAN)

VAN	VOLLE NAME	NOEMNAAM	TITEL

ID-NOMMER	BEROEP	MOTORREGISTRASIENOMMER

SELFOONNOMMER	WERK KONTAKNOMMER	E-POSADRES

HUWELIKSTATUS	GETROUD	ONGETROUD	GESKEI	WEDUWEE/WEWENAAR

ADRESSE: PERMANENTE WONING

HUIS-/WOONADRES	POSADRES

WERKBESONDERHEDE VAN DERDE PARTY

POSBENAMING					
WERKNEMERSTIPE	VOLTYDS	DEELTYDS	KONTRAK	SELF	PENSIONARIS
NAAM VAN WERKGEWER/ MAATSKAPPY					
ADRES VAN WERKGEWER/ MAATSKAPPY					
HANDTEKENING VAN DERDE PARTY					

AFDELING D: VAKKEUSE VORM – SLEGS GRAAD 10, 11 en 12

Verpligte Vakke: ***Afrikaans Huistaal**
*** Engels Eerste Addisionele Taal**
*** Lewensoriëntering**

KEUSE VAKKE: SLEGS 1 UIT ELKE GROEP - GRAAD 10, 11 en 12
(Vakke mag nie herhaal word nie)

GROEP 1	GROEP 2	GROEP 3	GROEP 4
Wiskunde Wiskunde Geletterdheid	Fisiese Wetenskappe Lewenswetenskappe Rekenaartoepassingstegnologie(RTT) Besigheidstudies Verbruikerstudie Toerisme	Rekeningkunde Lewenswetenskappe Rekenaartoepassingstegnologie(RTT) Ingenieursgrafika & Ontwerp Ontwerp Musiek Inligtingstegnologie(IT) Toerisme	Ingenieursgrafika & Ontwerp Ontwerp Verbruikerstudie Besigheidstudies Rekeningkunde Geografie Musiek Rekenaarstoepassingstegnologie (RTT) Fisiese Wetenskappe

LW: Indien leerders Inligtingstegnologie en/of Fisiese Wetenskappe neem, is dit verpligtend dat die leerder Wiskunde neem.

KEUSE VAN LEERDER

NAAM EN VAN	
GRAAD	
GROEP 1	
GROEP 2	
GROEP 3	
GROEP 4	

HANDTEKENING (OUER/VOOG): _____

HANDTEKENING (LEERDER): _____

DATUM: _____

AFDELING E: KONSESSIES/AKKOMODASIES

HET DIE LEERDER KONSESSIES/AKKOMMODASIE ONTVANG?	JA	NEE
INDIEN JA: SPESIFISEER TIPE (BV. EKSTRA TYD/LEES/SPEL ENS.)		
IS DIE LEERDER MET ENIGE VAN DIE VOLGENDE GEDIAGNOSEER? (HEG VERSLAE AAN)		
MERK MET "X" WAAR VAN TOEPASSING	X	
ADD		
ADHD		
AFASIE		
ANGSVERSTEURING		
BIPOLÊR		
BLIND		
CHRONIESE MEDIESE TOESTAND		
DEPRESSIE		
DISFASIE		
DISGRAFIE		
DISKALKULIE		
DISLEKSIE		
DISPRAKSIE		
DOOF		
EPILEPSIE		
FETALE ALKOHOL SINDROOM		
GEDRAGSVERSTEURING		
GEESTESONGESTELDHEID: ANDER		
GESTREMDHEID IN BOONSTE LEDEMATE		
GESTREMDHEID IN ONDERSTE LEDEMATE		
HAKKEL		
HARDHOREND		
HEMIPLEGIE		
KWADRUPLEEG		
LEERHINDERNIS		
OBSESSIEWE-KOMPULSIEWE STEURING(OCD)		
PARAPLEEG		
SEREBRAAL GESTREMD		
SKISOFRENIE		
SLAPELOOSHEID(INSOMNIA)		
SOSIALE KOMMUNIKASIE VERSTEURING		
SWAKSIENDE		
TRAUMATIESE KOPBESERING		

AFDELING F: MEDIESE BESONDERHEDE

MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER				
NAAM VAN LEERDER				
NAAM EN VAN(OUER)				
KONTAKNOMMER VAN OUER				
REKENINGADRES				
ALGEMENE GESONDHEIDSTOESTAND	**BAIE GOED**	**GOED**	**BEVREDIGEND**	
CHRONIESE SIEKTE/ALLERGIEË				
BLOEDGROEP VAN LEERDER				
KONTAKPERSOON IN GEVAL VAN NOOD				
NAAM EN VAN				
VERWANTSKAP				
KONTAKNOMMER		**ALTERNATIEWE NOMMER**		

OPERASIES ONDERGAAN	AARD VAN OPERASIE(WAARVOOR)	DATUM
1.		
2.		
3.		
CHRONIESE MEDIKASIE	**WAARVOOR**	**TIPE MEDIKASIE**
1.		
2.		
3.		

HUISDOKTER		**TANDARTS**	
KONTAKNOMMER		**KONTAKNOMMER**	
MEDIESE FONDS		**PLAN/OPSIE**	
NAAM VAN HOOFLID		**FONDSNOMMER**	

AFDELING G: BUITEMUURSE AKTIWITEITE

Buitemuurse aktiwiteite

Skoolaktiwiteit: Leerders is verplig om dwarsdeur die jaar aan minstens twee skoolaktiwiteite deel te neem (een winter-/somersportsoort/kultuuraktiwiteit).

VORIGE SPORTDEELNAME	HOOGSTE PRESTASIEVLAK

VORIGE KULTUURDEELNAME	HOOGSTE PRESTASIEVLAK

LEIERSKAP

Beoogde deelname by die Hoërskool Sentraal: Hiermee verbind ek my tydens my hoërskoolloopbaan tot deelname aan die volgende sport-en / kultuuraktiwiteite:

SPORT	KULTUUR

Indien u beswaar het teen u kind se deelname aan enige buitemuurse aktiwiteite, verstrek asseblief redes:

AFDELING H: ONDERNEMINGS

ONDERNEMING: OUER - BELANGRIKE INLIGTING

Hiermee onderneem ek/ons dat my kind hom/haar aan die skool- en, in geval van verblyf, die koshuis se gedragskode en huishoudelike reëls sal onderwerp. Ek/ons sal my kind aanmoedig om aan skoolaktiwiteite deel te neem en om oefeninge, optredes en wedstryde getrou by te woon. Skoolaktiwiteite geniet voorkeur bo aktiwiteite buite skoolverband.

Indien ek/ons my kind toelaat om aan amptelike toere, uitstappies en besoeke deel te neem, terwyl die skool alle redelike voorsorg tref vir veiligheid van leerders, sal ek/ons nie die betrokke beheerliggaam, skoolhoof of gedelegeerde aanspreeklik hou vir eise, verliese of beserings nie. Ek/ons dra my magtiging as ouer/voog aan die skoolhoof of sy verteenwoordiger oor indien mediese-/chirurgiese behandeling vir die leerder nodig mag wees.

Ek/ons verleen volmag aan die skoolhoof en/of personeel om in noodgevalle namens my op te tree en besluite te neem.

Ek/ons verleen vrywaring aan die skool en/of personeel indien my kind deur die skool en/of personeel vervoer moet word.

Ek/ons verneem dat daar GEEN ongemagtigde artikels in my kind se bagasie sal wees nie.

Indien my/ons kind hom/haar skuldig maak aan enige oortreding van die onderstaande reëls (onderneming: leerder), onderneem ek/ons as ouer/s om onmiddellik my kind te kom haal.

Ek neem kennis dat die Hoërskool Sentraal ’n **skoolfondsbetalende** skool is.

Ek neem kennis daarvan dat indien enige bedrag ten opsigte van die losiesgeld (*indien van toepassing*) aan die einde van ’n kwartaal nog verskuldig is, my kind nie die volgende kwartaal tot die koshuis toegelaat sal word nie.

Hiermee verklaar ek dat alle inligting op hierdie aansoekvorm korrek en waar is. Ek erken dat die voorwaardes van hierdie vorm ’n bindende ooreenkoms tussen my en die Hoërskool Sentraal tot stand bring.

Geen ruimte binne die skool – met inbegrip van die koshuis – of op die skool- en koshuisterreine word as privaat geag nie.

Ons aanvaar die gesag van die skool, daarby inbegrepe die **Waarde- en Gedragskode**, met die veronderstelling dat ons as ouers ons kind sal aanmoedig om ’n positiewe houding ten opsigte van algemene skooldissipline in te neem.

_____	_____	_____
Handtekening van ouer 1	**Naam in drukskrif**	**Datum**
_____	_____	_____
Handtekening van ouer 2	**Naam in drukskrif**	**Datum**

ONDERNEMING: LEERDER

Ek, _____, (leerder se naam en van) onderneem om:

- Altyd teenoor my medeleerders, personeel en ander mense bedagsaam te wees,
- my skool- en sportdrag altyd met trots te dra en sodoende my lojaliteit teenoor my skool uit te oefen,
- altyd die Hoërskool Sentraal se waardes deur my daaglikse handel en wandel uit te leef.

Die volgende is vir my onaanvaarbaar en ek sal my nie skuldig maak aan:

- swak taalgebruik, swak maniere, disrespek teenoor enige iemand toon nie,
- gebruik of in besit wees van alkoholiese- of enige vorm van narkotiese middels, enige vorm van sigarette, dwelmmiddels, dagga ingesluit, of enige gevaarlike apparaat nie,
- besoek aan enige plekke sonder die personeel se toestemming nie, enige vorm van boeliegedrag en of viktimisering teenoor enige ander persoon nie.

Hiermee onderneem ek dat ek my aan die skool se gedragskode, huishoudelike reëls en waardes sal onderwerp vir solank ek ’n ingeskrewe leerder van Hoërskool Sentraal is.

Ek onderneem om by skoolaktiwiteite betrokke te raak en dat ek byeenkomste, oefeninge en wedstryde getrou sal bywoon. Ek verstaan ook dat skoolaktiwiteite voorkeur geniet bo aktiwiteite buite skoolverband.

_____	_____	_____
Handtekening van leerder	**Naam in drukskrif**	**Datum**

AFDELING I

TOESTEMMING OM PERSOONLIKE INLIGTING TE GEBRUIK

Deur toe te stem tot die bepalings van hierdie inligtingsvorm, magtig u, _____, hiermee Hoërskool Sentraal vrywillig om u persoonlike inligting sowel as dié van die leerder_____ te verwerk.

- Verwerking sluit in die ontvangs, optekening, organisering, sortering, stoor, bywerking of aanpassing, herwinning, wysiging, raadpleging en gebruik, die verspreiding by wyse van oorsending, uitreiking of beskikbaarstelling in enige ander vorm, of die samesmelting, koppeling sowel as inperking, degradasie, uitwissing of vernietiging van inligting.
- Die persoonlike inligting en foto's mag slegs verwerk word indien dit voldoende, tersaaklik en binne perke is in die lig van die doel waarvoor dit verwerk word, en indien verwerking ooreenkomstig met die betrokke bepalings van POPI geskied. Die doel van die verwerking van inligting moet met 'n werksaamheid of aktiwiteit van die skool verband hou.
- Ingevolge artikel 11 van POPI kan persoonlike inligting slegs in die volgende omstandighede verwerk word:
  1) Indien die datasubjek, of 'n bevoegde persoon ingeval die datasubjek 'n kind is, tot verwerking toestem.
  2) Indien verwerking noodsaaklik is vir die uitvoering van handelinge met die oog op die sluiting nakoming van 'n kontrak waarin die datasubjek 'n party is.
  3) Indien verwerking voldoen aan 'n plig wat die skool volgens wet opgelê word.
  4) Indien verwerking 'n regmatige belang van die datasubjek beskerm.
  5) Indien verwerking noodsaaklik is vir die uitoefening van 'n openbare regsplig.
  6) Indien die verwerking noodsaaklik is om in die skool se regmatige belang op te tree.

U het die volgende regte ingevolge hierdie toestemming:

- Die reg om te weet watter inligting gehou word, hoe dit gebruik word, en wanneer die skool dit sal bekend maak.
- Die reg om u besonderhede reg te stel.
- Die reg om u toestemming terug te trek.

Leerder se prestasies en foto's mag in die skool se nuusbrief, op sosiale media en ander mediaplatforms geplaas word:

JA	
NEE	

_____ _____ _____

Handtekening van ouer /voog **Naam in drukskrif** **Datum**

AFDELING J

TOESTEMMING, VERTROULIKHEID EN VRYWARING

Interne Ondersteuningsdienste

1. TOESTEMMING VIR ONDERSTEUNING

Ek, _____ (ouer/voog), gee hiermee vrywillige en ingeligte toestemming dat my kind, _____ (leerling), interne ondersteuningsdienste by die skool mag ontvang indien dit opvoedkundig, emosioneel of gedragsmatig nodig geag word.

Hierdie dienste kan insluit:

- Akademiese intervensie
- Leerondersteuning (individueel of in groepverband)
- Emosionele/psigososiale ondersteuning
- Basiese opvoedkundige assesserings
- Konsultasie met ouers
- Verwysing na eksterne professionele persone (met verdere ouertoestemming)

Ek verstaan dat formele psigometriese assessering of terapeutiese behandeling addisionele, spesifieke skriftelike toestemming vereis.

---

2. VERTROULIKHEID (POPIA)

Alle persoonlike en sensitiewe inligting sal vertroulik hanteer word in ooreenstemming met die **Protection of Personal Information Act (POPIA)**.

Inligting mag slegs gedeel word:

- Met die ouer/voog
- Met relevante personeel op ’n “need-to-know”-basis
- Indien wetlik vereis
- Indien daar ’n risiko vir die leerder of ander persone se veiligheid bestaan

---

3. NOODTOESTEMMING

In geval van ’n noodgeval waar onmiddellike optrede nodig is en die ouer/voog nie bereikbaar is nie, gee ek toestemming dat die skool redelike stappe mag neem om mediese of professionele hulp te verkry.

---

4. VRYWARING EN AANVAARDING VAN RISIKO

Ek bevestig dat ek ingelig is oor die aard van die ondersteuningsdienste.

Ek verstaan en aanvaar dat:

- Hierdie dienste ondersteunend en opvoedkundig van aard is en nie mediese of psigiatriese behandeling vervang nie.
- Basiese verwysings nie ’n formele diagnose daarstel nie.
- Die skool en sy personeel redelike sorg, professionele oordeel en toepaslike etiese riglyne sal toepas.

Ek vrywaar hiermee die skool en sy personeel van aanspreeklikheid vir enige skade of verlies wat mag voortspruit uit deelname aan interne ondersteuningsdienste, behalwe in geval van growwe nalatigheid of opsetlike wangedrag.

Ek bevestig dat ek hierdie dokument gelees en verstaan het en dat ek toestemming vrywillig verleen.

Naam van ouer/voog: _____

Handtekening: _____

Datum: _____

Kontaknommer: _____

AFDELING K

KONTROLELYS VIR OUERS	
• Dagskolier: Voltooi alle afdelings • Koshuisaansoek: Voltooi alle afdelings	
• Gewaarmerkte afskrif van die leerder se geboortesertifikaat met ID-foto	
• Gewaarmerkte afskrif van beide ouers se ID-dokumente	
• Gewaarmerkte afskrif van rekenpligtige se ID-dokument	
• Gewaarmerkte afskrif van leerder se mees onlangse(nuutse) rapport	
• Maak seker afdeling L het u, u betalingsopsie uitgeoefen	
• Maak seker annexure A is ingevul (SA SCHOOL ACT, 84 OF 1996)	

LET WEL: ONVOLLEDIGE AANSOEKE SAL NIE VIR PLASING OORWEEG WORD NIE! AANSOEKE KAN GESTUUR WORD NA info@sentraal.co.za

AFDELING L

SKOOLFONDS: BETALINGSOPSIE (DUI BETALINGSWYSE MET (X) IN DIE BLOKKIE VAN U KEUSE AAN)	
	VOLLEDIGE VEREFFENING VAN SKOOLFONDS VOOR 28 FEBRUARIE
	KWARTAALLIKS (4 BETALINGS) VOOR DIE EINDE VAN DIE EERSTE WEEK VAN ELKE KWARTAAL
	MAANDELIKS (10 BETALINGS) VOOR DIE 7e- DAG VAN ELKE MAAND
	DEBIETORDER (KONTAK karen@sentraal.co.za VIR NODIGE DOKUMENTASIE)
	SAMBA – (KONTAK karen@sentraal.co.za VIR NODIGE DOKUMENTASIE)

HOËRSKOOL SENTRAAL BANKBESONDERHEDE	
REKENINGNAAM	**HOËRSKOOL SENTRAAL**
BANK	**STANDARD BANK**
REKENINGNOMMER	**421366850**
TAKKODE	**055534**
VERWYSING	**LEERDERNOMMER**

BOEKGELDE
Die handboek huurgeld soos deur die begroting bepaal, is verpligtend vir alle leerders.

NEEM ASSEBLIEF KENNIS

Skoolgeld word jaarliks deur die beheerliggaam hersien en is op aanvraag by die finansiële kantoor beskikbaar. Ouers van ingeskrewe leerders is volgens wet verantwoordelik vir die betaling van skoolgeld. Indien u gebruik wil maak van vrystelling van skoolfonds, moet vorms by die finansiële kantoor afgehaal word. Enige navrae rakende hierdie vorms kontak mm@sentraal.co.za

ANNEXURE A

SOUTH AFRICA SCHOOL ACT, 84 OF 1996
REGULATIONS FOR EXEMPTION OR REDUCTION OF SCHOOL FEES

Please complete the following in full and mark the appropriate box with X.
(All parents must complete this form regardless of whether you want to apply or not.)

1.	Has the Principal /School informed you about the amount that is annually payable for school fees as per school circulation letter?	YES	NO
2.	Has the Principal / School informed you that you are responsible for the payment of school fees unless you have been granted full exemption as per school circulation letter?	YES	NO
3.	Has the Principal / School informed you that you are entitled to apply for exemption or reduction of school fees as per circulation letter of the school?	YES	NO
4.	Do you want to apply for exemption or reduction of school fees?	YES	NO
5.	Do you need help applying for an exemption? (Please make an appointment at financial offices of the school.)	YES	NO
6.	Did the Principal / School provide you with an application form? (Application forms for reduction / exemption of school fees can be picked up at the school's financial offices.)	YES	NO

SURNAME AND FULL NAME OF PARENT : .....

SIGNATURE OF PARENT : .....

CONTACT NUMBER OF PARENT : .....

SURNAME AND FULL NAME OF PUPIL(S) :

..... GRADE : .....

..... GRADE : .....

..... GRADE : .....

DATE : .....

THE COMPLETED FORM MUST BE RETURNED TO THE SCHOOL.