INSKRYWINGSVORM - 2025

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF

HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL? ☐ Ja ☐ Nee

Naam van ander leerder(s) : ____________________

DATUM: 12 FEB 2024

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: ____________________

Van: ____________________

Noemnaam: ____________________

Geboortedatum: ____________________

ID nommer: ____________________

Nasionaliteit: ____________________

Kerkverband: ____________________

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Bevolkingsgroep: ____________________

Huistaal: ____________________

Voorkeur onderrigtaal: ____________________

Behendigheid: ☐ Links ☐ Regs ☐ Beide

Leerder selfoonnommer: ____________________

Leerder e-posadres: ____________________

Toelatingsdatum: ____________________

Graad in 2025 : ____________________

Jare in graad vir 2025 : ____________________

Jare in fase vir 2025 : ____________________

Voorskoolse opvoeding bygewoon: ☐ Formeel ☐ Informeel ☐ Ander: ____________

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Ontvang maatskaplike toelaag: ☐ Ja ☐ Nee

Mediatoestemming: ☐ Ja ☐ Nee

Metode van vervoer: ____________________

Taxi/Bus registrasienommer: ____________________

Bestuurder se naam: ____________________

Kontaknommer: ____________________

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: ____________________

Kontaknommer: ____________________

Alternatiewe Kontaknommer: ____________________

Verwantskap: ____________________

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: ____________________

Registerklas: ____________________

Toelatingsnommer: ____________________

Waglys: ☐ A ☐ B

Nommer op waglys: ________

ID afskrif: ☐

Oorplasingskaart: ☐

Bewys van adres: ☐

Rapport: ☐

Geboortesertifikaat: ☐

Kliniekkaart ☐

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: ☐ Beide ouers ☐ Enkelouer - Nooit getroud ☐ Pleegsorg ☐ Kinderhuis ☐ Enkelouer - Geskei ☐ Ander ☐ Hersaamgestel ☐ Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede: ☐ Moeder ☐ Vader ☐ Geen

LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes: ____________________

Allergieë: ____________________

Medikasie: ____________________

MEDIESE FONDSINLIGTING

Naam: ____________________

Telefoonnommer: ____________________

Lidnommer: ____________________

Hooflid: ____________________

HUISDOKTERINLIGTING

Naam: ____________________

Telefoonnommer: ____________________

Besigheidsadres: ____________________

____

INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng: ☐ 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 ____________________

Rede vir skoolverlating ____________________

Gaan voort na Bladsy 2...

DATUM: 12 FEB 2024

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING

Titel: ____________________

Volle name: ____________________

Van: ____________________

Voorletters: ____________________

Noemnaam: ____________________

ID nommer: ____________________

Nasionaliteit: ____________________

Huistaal: ____________________

Huwelikstatus: ☐ Enkellopend ☐ Gemeenregtelik getroud ☐ Geskei ☐ Getroud ☐ Uitmekaar ☐ Weduwee/Wewenaar

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

Komm. taal: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Huis tel: ____________________

Faks: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

Posadres: ____________________

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Professioneel ☐ Eie Werkgewer Nie-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: ____________________

Nasionaliteit: ____________________

Huistaal: ____________________

Huwelikstatus: ☐ Enkellopend ☐ Gemeenregtelik getroud ☐ Geskei ☐ Getroud ☐ Uitmekaar ☐ Weduwee/Wewenaar

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

Komm. taal: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Huis tel: ____________________

Faks: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

Posadres: ____________________

Beroepstatus: ☐ Eie Werkgewer Professioneel ☐ Eie Werkgewer Nie-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 vervolg kan word.

Geteken te ______________________________ op ___________ dag van _______________________ 20___

Handtekening van Ouer / Voog : ______________________________

Gaan voort na Bladsy 3...

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

Komm. taal: ____________________

Selfoonnommer: ____________________

Telefoonnommer: ____________________

Faksnommer: ____________________

E-pos: ____________________

Woonadres: ____________________

Posadres: ____________________

B) MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: ____________________

Naam: ____________________

Registrasienommer: ____________________

Komm. taal: ____________________

Kontaknommer: ____________________

Faksnommer: ____________________

Besigheidsadres: ____________________

Posadres: ____________________

BANKBESONDERHEDE

Bank: ____________________

Tak: ____________________

Takkode: ____________________

Rekeningtipe: ☐ Tjek ☐ Transmissie ☐ Spaar

Bankrekeningnommer: ____________________

Rekeninghouer: ____________________

DEBIETORDERMAGTIGING

Hiermee gee ek volmag dat die bankiers van Laerskool Magalieskruin, 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 2025 betaalbaar in/oor ☐ 1 Maand ☐ 11 maande

☐ , Uitstaande gelde - Paaiement van R_______ vir: ☐ 1 Maand ☐ 11 maande

☐ Buitemuurse Aktiwiteite (Spesifiseer): ____________________ ☐ Naskoolsentrum

Voorwaardes

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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 sedeer sonder my skriftelike toestemming nie, en dat ek geen van my verpligtinge ingevolge hierdie kontrak aan 'n derde party mag delegeer sonder die skriftelike toestemming van die gemagtigde party nie.

Handtekening van Rekeninghouer: ____________________ Geteken te: ________________ Datum: ________________

KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Laerskool Magalieskruin en ______________________________ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Laerskool Magalieskruin 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.

2. 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.
3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-skikkings bevele, 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.
4. Betaling van skoolgeld aan Laerskool Magalieskruin 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 11 maande.
   - [ ] C Ander reëlings sal skriftelik met die Skool getref word op my verantwoordelikheid en inisiatief.
5. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2025 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
6. 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 bepalings 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.
7. 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.
8. 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):
   ____
   ____
9. Ek / Ons die ouers / voog van ________________________ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit

Handtekening van Ouer / Voog: __________________ Datum: __________________

BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING

1. Ek/ons, ________________________ die ouer/s of wettige voog/de van die leerder, gee hiermee toestemming dat:
   a. die skool my/ons persoonlike inligting wat deur die skool ingesamel, verwerk en gestoor word ingevolge die relevante bepalings van die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting 4 van 2013 (POPI) vir doeleindes van die behoorlike funksionering en bestuur van die skool, soos voorgeskryf in die Suid-Afrikaanse Skolewet, 84 van 1996 en ander relevante nasionale en provinsiale onderwys wetgewing en beleid; en
   b. die skool die leerder se persoonlike inligting (insluitend akademiese, bywoning, gedrags-en ander skoolverwante rekords) wat deur die skool ingesamel, verwerk, gedeel en gestoor word ingevolge die relevante bepalings van die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting 4 van 2013 (POPI) vir die doeleindes van registrasie van die leerder in die skool, die behoorlike funksionering en bestuur van die skool, soos voorgeskryf in die Suid-Afrikaanse Skolewet, 84 van 1996 en ander relevante nasionale en provinsiale onderwys wetgewing en beleid.
   c. die skool my/ons persoonlike inligting aan 'n prokureur, skuldinvorderaar, balju, kredietburo en/of opspoorder prosesseer vir doeleindes van die invordering van agterstallige skoolfonds (indien enige).
2. Ek/Ons verstaan dat my/ons kind nie as leerder van die Skool geregistreer kan word en/of dat my/ons kind nie 'n ingeskrewe leerder van die Skool kan bly sonder dat die Skool sekere van my/ons en my/ons kind se persoonlike inligting, soos deur die Skool versoek, prosesseer nie.
3. Ek/ons bevestig dat ek/ons ingelig is dat die bogenoemde persoonlike inligting in ooreenstemming met die skool se POPI-beleid hanteer sal word, welke beleid op die skool se webwerf beskikbaar is, alternatiewelik op versoek aan die skool beskikbaar gestel sal word. Ek bevestig dat ek bewus is daarvan dat my/ons regte met betrekking tot die beskerming van my/ons persoonlike inligting ook volledig in hierdie beleid vervat word.
4. Ek/ons bevestig hiermee dat ek/ons verstaan dat dit my/ons verantwoordelikheid is om die Skool in te lig sodra enige van die persoonlike inligting wat ek voorsien het verander en onderneem ek/ons om die Skool spoedig moontlik van sodanige opgedateerde inligting te voorsien.

Handtekening van Ouer / Voog: __________________ Datum: __________________

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

1. 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
2. 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.

1. 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.
2. 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 in goeie gesondheid.
3. 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.
4. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
5. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Magalieskruin soos vervat in die Skoolbeleid.
6. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Handtekening van Ouer / Voog: ______________________________ Datum: ______________________________