



# Wittenberg Schule

Posbus 501; Piet Retief; 2380  
Tel. 071 604 2804  
Faks: 086 517 5294  
Selnr. 071 604 3344  
E-Pos: wittenbergadm@gmail.com



## AANSOEK OM TOELATING 2021

**NOTA:** Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Graad waarvoor aansoek gedoen word		Hoogste graad geslaag:	
Jaar waarin graad geslaag is:		Toelatingsnommer (Slegs vir kantoorgebruik):	
Van:		Voorletters:	
Geboortenaam:		Noemnaam:	
Geboortenaam:		Ander name:	
Geboortedatum: Y Y Y Y / M M / D D		Geslag: M V	Ras:
ID of paspoortnommer:		Burgerskap:	
Land van verblyf:		Provinsie indien SA burger:	
Huistaal:		Taal van onderrig:	
Koshuisleerder? JA NEE		Metode van vervoer na skool:	
Ouers oorlede? VADER MOEDER ALBEI		Geloof:	
Graad 1 alleenlik: dui aan watter voorskoolse opleiding ontvang is:		Geen	Informeel
		Formeel	

### BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL

Naam van vorige skool:	
Adres van vorige skool:	
	Kode:

### MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER:

Mediese fonds nommer:		Mediese fonds naam:	
Naam van hooflid:		Naam van dokter:	
Mediese toestand/allergieë:			
Spesiale probleme wat berading benodig:			
Behendigheids van leerder:	Regshandig	Linkshandig	Vaardig met beide hande

### GESIN:

Aantal ander kinders in hierdie skool:		Posisie in gesin (bv. eerste)	
--	--	-------------------------------	--

Verskaf asb. volledige name hieronder:

Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	

**OUER- / VOOGINLIGTING:**

<b>VADER/VOOG:</b>	Titel:	Voorletters:	Naam en van:
Geboortedatum: Y Y Y Y / M M / D D	Geslag: M V	Ras:	
ID of paspoortnommer:	Burgerskap:		
Huistaal:	Rekeningpligtige:	JA	NEE
Woonadres:			
		Kode:	
Beroep:	Werkgewer:		
Verwantskap met leerder:	Huwelikstatus:		

<b>MOEDER/VOOG:</b>	Titel:	Voorletters:	Naam en van:
Geboortedatum: Y Y Y Y / M M / D D	Geslag: M V	Ras:	
ID of paspoortnommer:	Burgerskap:		
Huistaal:	Rekeningpligtige:	JA	NEE
Woonadres:			
		Kode:	
Beroep:	Werkgewer:		
Verwantskap met leerder:	Huwelikstatus:		

**Korrespondensie besonderhede**

Titel, voorletters en van:	
Posadres:	
Stad/Woonbuurt:	Kode:

**Ander kontak besonderhede**

	<b>VADER/VOOG:</b>	<b>MOEDER/VOOG:</b>
Huis telefoonnommer		
Werk telefoonnommer:		
Selfoonnommer:		
Faksnommer		
Epos adres:		

*Ingeval van enige nood of as ek/ons nie in die hande gekry kan word nie, kontak asseblief die volgende persoon/persone:*

Naam en van:	Verwantskap:	Kontaknommer
Naam en van:	Verwantskap:	Kontaknommer

**Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.**

Naam van ouer / voog (in drukskrif): \_\_\_\_\_

Handtekening van ouer / voog: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

# FINANSIËLE OOREENKOMS

\*Alle inligting op hierdie vorm mag gekontroleer word en woonadresse mag fisies nagegaan word.

\*\*Skoolgelde is ten volle betaalbaar teen 30 November van elke jaar. Dit word pro-rata opgedeel en is as volg betaalbaar.

Eerste paaiement betaalbaar Januarie.

Die oorblywende 10 paaiemente is maandeliks vooruit betaalbaar op die eerste dag van elke maand.

**Indien moontlik verkies ons dat u per debietorder of elektronies betaal.**

**SUID-AFRIKAANSE SKOLEWET, NR. 84 VAN 1996 – BETALING VAN SKOOLGELDE DEUR OUIERS**

Skoolfonds moet maandeliks (x11) vooruit betaal word. Dui asseblief aan op watter wyse u gaan betaal	KIES OPSIE
Enmalige betaling voor 31 Januarie	
Betaal per debietorder (tref reëlings met die bank) Hernu jaarliks.	
11 maandelikse betaling by die skool of elektroniese betalings.	
Ek neem die verantwoordelikheid om aansoek te doen vir hulp met skoolfonds.	

**Betaal asseblief u skoolfonds – dit is 'n belegging vir u kind se toekoms!**

Persoon verantwoordelik vir die rekening			
Van		Voornaam	
ID nommer		Epos-adres	
Woonadres:	Posadres:		
Huis telnr.		Werk telnr.	
Selfoon nr.		Handtekening:	
Datum:			

Ek verklaar hiermee dat alle skoolgelde wat genet word, ten volle te betaal en verbind dat die inligting in hierdie dokument in alle opsig korrek is.

**In die geval van wanbetaling:**

Indien my rekening aan prokureurs oorhandig word as gevolg van wanbetaling, sal die volle uitstaande bedrag onmiddelik opeisbaar en betaalbaar word en stem ek toe tot Landroshofjurisdiksie en aanvaar aanspreeklikheid vir betaling van die prokureurs-en kliëntkoste. Ek bevestig dat alle betalings eerstens aangewend sal word ter delging van koste, BTW, rente en daarna kapitaal.

**FINANSIËLE HULP AANSOEK**

A: Ingevolge die Wysingswet op Onderwyswette 42 van 2005, word Art. 41 van Wet 84 (1996) gewysig dat ouers kennis moet neem dat indien hulle nie die skoolgeld gedeeltelik of ten volle kan betaal nie, hulle geregtig is om skriftelik aansoek te doen vir gedeeltelike vrystelling van skoolgeld.

B: Indien ouers versuim om skoolgelde te betaal na 'n periode van 3 maande vanaf kennisgewing, mag die skool optree teen sodanige ouers in terme van sub-afdeling (1) van bogenoemde wet.

**NB! Die onderstaande dokumente moet ingehandig word!**

	Geboortesertifikaat
	Immuniseringskaart
	Oorplasingkaart
	Laaste vorderingsverslag

	Afskrifte van ID dokumente van beide ouers

**NB!! Dui SMS nr wat deur skool gebruik moet word.**

Vader / Voog

Moeder / Voog

Handtekening:  
Vader/Voog

Handtekening:  
Moeder/Voog