



# INSKRYWINGSVORM - 2026

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

Ja

Nee

Naam van ander leerder(s) : \_\_\_\_\_

DATUM: 2 JUN 2025

## LEERDERINLIGTING

### LEERDER

|                                           |                                                                                                              |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Volle name:                               | _____                                                                                                        |
| Van:                                      | _____                                                                                                        |
| Noemnaam:                                 | _____                                                                                                        |
| Geboortedatum:                            | _____                                                                                                        |
| ID-nommer:                                | _____                                                                                                        |
| Nasionaliteit:                            | _____                                                                                                        |
| Kerkverband:                              | _____                                                                                                        |
| Geslag:                                   | <input type="checkbox"/> Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik                                             |
| Bevolkingsgroep:                          | _____                                                                                                        |
| Huistaal:                                 | _____                                                                                                        |
| Voorkeur onderrigtaal:                    | _____                                                                                                        |
| Behendigheid:                             | <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Regs <input type="checkbox"/> Beide                  |
| Leerder selfoonnommer:                    | _____                                                                                                        |
| Leerder e-posadres:                       | _____                                                                                                        |
| Toelatingsdatum:                          | _____                                                                                                        |
| Graad in 2026 :                           | _____                                                                                                        |
| Jare in graad vir 2026 :                  | _____                                                                                                        |
| Jare in fase vir 2026 :                   | _____                                                                                                        |
| Voorskoolse opvoeding bygewoon:           | <input type="checkbox"/> Formeel <input type="checkbox"/> Informeel<br><input type="checkbox"/> Ander: _____ |
| Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee                                                     |
| Ontvang maatskaplike toelaag:             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee                                                     |
| Mediatoestemming:                         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee                                                     |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Metode van vervoer:         | _____ |
| Taxi/Bus registrasienommer: | _____ |
| Bestuurder se naam:         | _____ |
| Kontaknommer:               | _____ |

## NAASBESTAANDE-INLIGTING

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| Naam:                      | _____ |
| Kontaknommer:              | _____ |
| Alternatiewe Kontaknommer: | _____ |
| Verwantskap:               | _____ |

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

|                   |       |                                                               |
|-------------------|-------|---------------------------------------------------------------|
| Familiekode:      | _____ | Waglys: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B |
| Registerklas:     | _____ | Nommer op waglys: _____                                       |
| Toelatingsnommer: | _____ | ID afskrif: <input type="checkbox"/>                          |
|                   |       | Oorplatingskaart: <input type="checkbox"/>                    |
|                   |       | Bewys van adres: <input type="checkbox"/>                     |
|                   |       | Rapport: <input type="checkbox"/>                             |
|                   |       | Geboortesertifikaat: <input type="checkbox"/>                 |
|                   |       | Kliniekkaart: <input type="checkbox"/>                        |

## FAMILIE-INLIGTING

|                                    |                                        |                                                              |
|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Gesinstatus:                       | <input type="checkbox"/> Beide ouers   | <input type="checkbox"/> Enkelouer - Nooit getroud           |
| <input type="checkbox"/> Pleegsorg | <input type="checkbox"/> Kinderhuis    | <input type="checkbox"/> Enkelouer - Geskei                  |
| <input type="checkbox"/> Ander     | <input type="checkbox"/> Hersaamgestel | <input type="checkbox"/> Weduwee/Wewenaar                    |
| Ouers oorlede:                     | <input type="checkbox"/> Moeder        | <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> 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: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Het leerder verlede jaar skool bygewoon   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Indien wel, watter Provinsie/Land:        | _____                                                    |
| Vorige skool                              | _____                                                    |
| Telefoonnommer                            | _____                                                    |
| Adres                                     | _____                                                    |
| Provinsie                                 | _____                                                    |
| Hoogste graad in vorige skool             | _____                                                    |
| Rede vir skoolverlating                   | _____                                                    |

**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

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

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis tel: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

Woonadres: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

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

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

**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

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

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis tel: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer? ☐ Ja ☐ Nee

Woonadres: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

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

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

**ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG**

1. 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.

**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: \_\_\_\_\_

Kommunikasie: ☐ 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 Anton van Wouw, ABSA, Rekeningnr: 1500490124, Takkode: 335345 die volgende betalings vir \_\_\_\_\_ per debietorder mag verhaal vanaf my bankiers (soos aangetoon hierbo onder

Bankbesonderhede) op die \_\_\_\_ dag van elke maand:

☐ Skoolgelde vir 2026 betaalbaar in/oor

☐ , Uitstaande gelde - Paalement van R \_\_\_\_\_ vir:

☐ Buitemuurse Aktiwiteite (Spesifiseer): \_\_\_\_\_

☐ 1 Maand ☐ 10 maande

☐ Naskoolsentrum

**Voorwaardes**

- 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 sodeer 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 gemagtigde party nie.

Handtekening van Rekeninghouer: \_\_\_\_\_ Geteken te: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING**

Ooreenkoms tussen Laerskool Anton van Wouw en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Laerskool Anton van Wouw 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 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 <sup>3/4</sup>gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.

4. Betaling van skoolgeld aan Laerskool Anton van Wouw 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.

5. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2026 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 regsproes 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: \_\_\_\_\_

#### **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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Anton van Wouw soos vervat in die Skoolbeleid.
8. 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: \_\_\_\_\_

#### **VRYWARING**

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van \_\_\_\_\_ (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Laerskool Anton van Wouw en of die aandeelhouders van Laerskool Anton van Wouw of enige persoon in diens van Laerskool Anton van Wouw of wat namens Laerskool Anton van Wouw optree teen enige verliese, eise, beserings of dood wat veroorsaak mag word ten opsigte van bogenoemde leerder uit hoofde van sy of haar gebruik van enige van die fasiliteite wat voorsien word deur Laerskool Anton van Wouw.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_.

Handtekening van Ouer / Voog : \_\_\_\_\_

#### **POPIA**

POPIA- nakoming Die persoonlike inligting wat in hierdie vorm verstrek word, word benodig vir die verwerking van aansoeke om toelating of vrystelling van betaling van skoolgeld. Indien u versuim om die nodige inligting te verstrek, kan 'n aansoek om toelating of vrystelling van skoolgeld nie sonder die vereiste inligting verwerk word nie. Ons/ek, (naam van die betrokke) verskaf hiermee vrywillig die persoonlike inligting soos benodig en gee toestemming dat die inligting verwerk word vir die doel waarvoor dit benodig word.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_