

AANSOEKVORM: LAERSKOOLOUTENIQUA

✉ Epos: outeniquaprim@gmail.com

☎ Tel: 044 873 2292

Hierdie vorm moet asb by Outeniqua Laerskool se kantoor ingehandig word. Maak asb seker dat alle nodige dokumente aangeheg is.



Belangrike inligting rakende aansoeke:

- Vorm moet volledig onderteken word.
- Maak asseblief seker dat u die korrekte kontakbesonderhede voorsien.
- Alle dokumentasie moet die vorm vergesel. (U moet self die nodige afskrifte maak)
- Voltooi asseblief een vorm per leerder en heg die volgende afskrifte aan:

Afskrif van geboortesertifikaat		Afskrif van Immuniseringskaart	
Afskrif van leerder se nuutste rapport van vorige skool		Bewys van woonadres	
Afskrif van ouers se IDs		Oorplasing van vorige skool (indien skool reeds verlaat is)	

LET ASB DAAROP DAT ONVOLLEDIGE VORMS NIE OORWEEG SAL WORD NIE

INLIGTING: LEERDER									
Van				Voorletters					
Volle name									
Noemnaam									
Geboortedatum									
ID-nr.									
Woonadres									
Nasionaliteit	RSA		Ander						
Nasionaliteit, indien ander									
Paspoortnommer indien ander									
Geslag	Manlik		Vroulik						
Etniese groep	Blank	Bruin	Indiër	Swart	Ander				
Huistaal									
Onderigtaal	Afrikaans		English						
Enige graad/grade herhaal?		JA		NEE					
Laaste graad geslaag									
INLIGTING: NAASBESTAANDE (ANDERS AS OUER)									
Naam en van									
Kontaknommer									
Alternatiewe kontaknommer									
Verwantskap									

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK (Kontrolelyns)									
Datum waarop aansoek ontvang is									
CEMIS No.									
Toelatingsnommer									
Registerklas			Taal						
Geboortesertifikaat			Oorplasingertifikaat						
Bewys van woonadres			Nuutste Rapport						
IDs van Ouers			Immuniseringskaart						

MEDISE INLIGTING VAN LEERDER									
Kroniese siektes	JA	NEE	Allergieë	JA	NEE	Medikasie	JA	NEE	
Verskaf meer inligting indien "JA"									

INLIGTING: HUISDOKTER	
Naam	
Telefoonnr	

INLIGTING: MEDISE FONDS	
Mediese fonds	
Mediese plan	
Lidnommer	
Hooflid	

INLIGTING: HUIDIGE SKOOL									
Naam van huidige skool				Eerste inskrywing in die Wes-Kaap			JA	NEE	
E-posadres				Graad waarvoor aansoek gedoen word			Gr.		
Skooladres				Provinsie van huidige skool					
Datum waarop skool verlaat is/word				Dui aan wanneer u by die Outies wil aansluit					
Nuwe intekkers in George?				JA	NEE	Datum verhuis na George?			

INLIGTING: ANDER									
Broers of susters in Laerskool Outeniqua		JA	NEE	Indien wel, naam, van en graad					
Ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag									
Ja ☐				Nee ☐				Kerkverband	

INLIGTING: BIOLOGIESE OUER 1 / WETTIGE VOOG 1

Verwantskap aan leerder

Titel		Voorletters		Woonadres					
Van		Naam							
ID-nommer									
Nasionaliteit	RSA		Ander		Woon die leerder by u?	JA	NEE	SOMS	
Paspoortnommer, indien ander					Huistaal				
Selfoonnr.					Huwelikstatus	Getroud	Geskei	Weduwee Wewenaar	Enkel
Ander Kontaknr.						Ander			
E-posadres									
Beroep					Werkgewer				
Naam van besigheid (Indien eie onderneming)					Werkkontaknr.				

INLIGTING: BIOLOGIESE OUER 2 / WETTIGE VOOG 2

Verwantskap aan leerder

Titel		Voorletters		Woonadres					
Van		Naam							
ID-nommer									
Nasionaliteit	RSA		Ander		Woon die leerder by u?	JA	NEE	SOMS	
Paspoortnommer indien ander					Huistaal:				
Selfoonnr.					Huwelikstatus	Getroud	Geskei	Weduwee Wewenaar	Enkel
Ander Kontaknr.						Ander			
E-posadres									
Beroep					Werkgewer				
Naam van besigheid (Indien eie onderneming)					Werkkontaknr.				

Jou toekoms begin hier.
Your future starts here.

VERKLARING DEUR OUEERS OF VOOGDE

- ☐ Hiermee verklaar ons dat alle inligting wat verstrek is, waar en korrek is.
- ☐ Ons gee hiermee toestemming aan Laerskool Outeniqua om my persoonlike inligting en dié van my kind te verwerk, soos uiteengesit in die WET OP BESKERMING VAN PERSOONLIKE INLIGTING (POPIA)
- ☐ Hiermee gee ons toestemming aan Laerskool Outeniqua om foto's/beelde/video's van my kind te vertoon.

1. _____ / _____ /20
 Voorletter(s) en van van Vader/Voog Ouerhandtekening/Voog Datum

2. _____ / _____ /20
 Voorletter(s) en van van Moeder/Voog Ouerhandtekening/Voog Datum