



**LEERDER SE INLIGTING****ADRES EN KONTAKBESONDERHEDE VAN LEERDER**

Woonadres						
						Poskode
Leerder is woonagtig by	Vader	Moeder	Voog	Oupa/Ouma	Borg	Ander

**ANDER PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN LEERDER**

Nasionaliteit						
Datum van aankoms in SA <small>Indien van toepassing</small>				SA Burgerskap	Ja	Nee

Naam van huidige skool						
Boeties en sussies in Laerskool Eversdal	Naam		Graad		Sporthuis	T V E
	Naam		Graad		Sporthuis	T V E
Boeties en sussies in ander skole:						
Naam		Skool		Graad		
Naam		Skool		Graad		
<b>Indien enige ander familielid in hierdie skool was, verskaf besonderhede:</b>						
Naam		Verwantskap		Sporthuis	T V E	

**KORRESPONDENSIE**

Dui asseblief aan wie die skoolrapport/korrespondensie moet ontvang	Vader	Moeder	Voog
Dui asseblief aan wie die skoolrekening moet ontvang	Vader	Moeder	Voog

**MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER**

Dokter se naam			
Praktyk se telefoonnommer		Selnommer:	

**NOODKONTAKNOMMER (NAASBESTAANDE OF VRIEND)**

Naam		Telefoonnommer	
Verbintenis met leerder		Selffoonnommer	

**MEDIESE GESKIEDENIS VAN LEERDER**

**Verstrek asseblief enige toepaslike inligting hieronder. Versuim om dit te doen, mag tot die onttrekking van u aansoek lei:**

Allergieë			
Roetinemedikasie			
Onlangse beserings			
Vorige operasies			
Bestaande mediese probleme			

**MEDIESE FONDS BESONDERHEDE**

Lidnommer		Mediese Fonds: bv. Fedhealth	
Hooflid se naam		Mediese Plan: bv. Maxima	
Telefoonnommer van hooflid			

**OUER 1 / BIOLOGIESE / AANGENOME OUER SE BESONDERHEDE**

<b>VAN</b>											TITEL		
<b>VOORNAME</b>											NOEM- NAAM		
Identiteits- nommer											Paspoort- nommer		
Huwelikstatus	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Wewenaar		Weer getroud*	
Huistelefoonnommer											Selno.		
Besigheidstelefoonnommer											e-pos		
Woonadres											Poskode		
Werksadres											Poskode		
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde											Poskode		
Beroep													
Naam van werkgewer													

*\*Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefouer se besonderhede op bladsy 4*

**OUER 2 / BIOLOGIESE / AANGENOME OUER SE BESONDERHEDE**

<b>VAN</b>											TITEL		
<b>VOORNAME</b>											NOEM- NAAM		
Identiteits- nommer											Paspoort- nommer		
Huwelikstatus	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weduwee		Weer getroud*	
Huistelefoonnommer											Selno.		
Besigheidstelefoonnommer											e-pos		
Woonadres											Poskode		
Werkadres											Poskode		
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde											Poskode		
Beroep													
Naam van werkgewer													

*\*Indien weer getroud, voltooi asseblief stiefouer se besonderhede op bladsy 4*

**STATUS VAN HUWELIK**

Huweliksvoorwaardes	Binne gemeenskap van goedere	Tradisioneel	Ander
---------------------	------------------------------	--------------	-------

**STIEFOUER SE BESONDERHEDE**

<b>VAN</b>														TITEL				
<b>VOORNAME</b>														NOEM- NAAM				
Identiteits- nommer																Paspoort- nommer		
Huwelikstatus	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weduwee			Weer getroud					
Huistelefoonnommer														Selno.				
Besigheidstelefoonnommer														e-pos				
Woonadres															Poskode			
Werksadres															Poskode			
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde															Poskode			
Beroep																		
Naam van werkgewer																		

**WETTIGE VOOG / BORG SE BESONDERHEDE**

<b>VAN</b>														TITEL				
<b>VOORNAME</b>														NOEM- NAAM				
Identiteits- nommer																Paspoort- nommer		
Huwelikstatus	Getroud			Geskei			Nooit getroud			Weduwee			Weer getroud					
Huistelefoonnommer														Selno.				
Besigheidstelefoonnommer														e-pos				
Woonadres															Poskode			
Werksadres															Poskode			
Posadres, indien dit verskil van bogenoemde															Poskode			
Beroep																		
Naam van werkgewer																		

**VERWANTSKAP MET LEERDER**

Voog	Oupa / Ouma	Pleegouer	Ander: Voltooi asb. bl. 5
------	-------------	-----------	---------------------------



11. Tensy u die Skool te enige tyd uitdruklik en skriftelik oor die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat foto's van u kind, met of sonder 'n naam, ingesluit kan word in skoolpublikasies of in persverklarings om die Skool of u kind se aktiwiteite, prestasies of suksesse te vier;
12. Tensy u te enige tyd die Skool uitdruklik en skriftelik tot die teendeel inlig, gee u hiermee toestemming dat die Skool inligting en 'n verwysing ten opsigte van u kind mag verskaf aan enige opvoedkundige instelling wat u voorstel dat u kind bywoon. Ons sal sorg dra om te verseker dat alle inligting wat in verband met u kind verskaf word, akkuraat is en enige mening wat gegee word oor sy / haar vermoëns, aanleg en karakter, regverdig is. Die Skool kan egter nie aanspreeklik wees vir enige verlies wat u of u kind na bewering gelei het as gevolg van menings wat redelikerwys gegee is, of korrekte verklarings wat feite bevat, in 'n verwysing of verslag wat deur ons gegee is nie; en
13. Die ondertekenaar hiervan kies hiermee "*domicilium citandi et executandi*" soos hieronder aangedui. In die geval van 'n verandering van adres, moet ouers die skool skriftelik in kennis stel. Ek / Ons verstaan verder dat my / ons kind se toelating tot die skool afhanklik is van die feit dat die adres wat in hierdie aansoek verskaf is, die **gesin se permanente adres** en nie 'n besigheidsadres, of dié van 'n ander familielid of vriend is nie.

ADRES: .....

.....

14. Die bogenoemde is geldig vanaf die datum waarop dit deur die ouers / voogde geteken is tot die dag waarop die LEERDER amptelik die skool verlaat.
15. **Ek neem kennis dat Laerskool Eversdal 'n een-tot-een tabletprogram van Graad 4 – 7 toepas. Leerders in hierdie fase gebruik hul eie tablette wat aan die voorvereistes voldoen. Leerders in Graad 1 – 3 gebruik tablette wat die eiendom van die skool is.**

**VERKLARING : OUER 1**

Ek, .....verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Voorsitter van die Skoolbeheerliggaam of sy verteenwoordiger, toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Die skool behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer, sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie ..... dag van ..... jaar.....

.....  
**HANDTEKENING**

**VERKLARING : OUER 2**

Ek, .....verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie dokument verskaf het, waar en korrek is. Deur my handtekening hieronder aan te bring, gee ek die Voorsitter van die Skoolbeheerliggaam of sy verteenwoordiger, toestemming om enige van die inligting of dokumentasie deur my verskaf, na te gaan en te bevestig. **Ek verstaan dat indien daar bevind word dat enige inligting wat deur my verskaf is, vals is, die skool die reg voorbehou om 'n kriminele klag van vervalsing teen my of enige ander party/e betrokke by hierdie aansoek, aanhangig te maak. Die skool behou verder die reg voor om die toelating van die leerder te kanselleer, sou daar bevind word dat die leerder toegelaat is onder valse inligting.**

Geteken op hierdie ..... dag van ..... jaar .....

.....  
**HANDTEKENING**

## VERTROULIKE INLIGTING RAKENDE U KIND (GRAAD 1 – 7)

Volle naam van kind \_\_\_\_\_

Uit 'n getal van \_\_\_\_\_ kinders in die gesin is die kind die \_\_\_\_\_ (1ste, 2de, 3de ens.)

By wie bly die kind? \_\_\_\_\_

Adres waar die kind bly: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kode: \_\_\_\_\_

Beherende toesig (in geval van egskeiding);  
Gee besonderhede (besoekersregte): \_\_\_\_\_

Onderstreep siektes wat u kind gehad het: Waterpokkies / Witseerkeel / Ingewandskoors / Masels /  
Pampoentjies / Duitse masels / Skarlakenkoors / Kinkhoes / Bilharzia / Senuweetrekings / Malaria / Sinkingkoors

Noem enige ander siektes waaraan u kind gely het of nog ly \_\_\_\_\_

Meld (indien enige) operasies wat u kind ondergaan het, wanneer en waarvoor? \_\_\_\_\_

Gebruik u kind tans enige medikasie? \_\_\_\_\_

Indien wel: Besonderhede: \_\_\_\_\_

Enige allergieë? \_\_\_\_\_

Urinering: Enige probleme? \_\_\_\_\_ Enige tandprobleme? \_\_\_\_\_

Probleme in verband met: Gehoor? \_\_\_\_\_ Gesig? \_\_\_\_\_ Spraak? \_\_\_\_\_

Indien ja, spesifiseer: \_\_\_\_\_

Op watter ouderdom het u kind begin praat? \_\_\_\_\_ Op watter ouderdom het die kind begin loop? \_\_\_\_\_

Noem asseblief enige probleme wat u voor of tydens u kind se geboorte ervaar het \_\_\_\_\_

Was u kind moontlik in enige ernstige ongeluk? Gee besonderhede \_\_\_\_\_

Inligting in verband met die kind se eet- en drinkgewoontes \_\_\_\_\_

Slaapgewoontes (bv. slaap rustig, rusteloos, kry nagmerries, slaap nog nie deur in sy eie bed nie)

Hoe laat gaan u kind saans bed toe? \_\_\_\_\_ Raak aan die slaap? \_\_\_\_\_

Toon u kind enige tekens van senuweeagtigheid bedags of snags? \_\_\_\_\_

Is die kind links- of regshandig? \_\_\_\_\_

Is daar tuis enige dwang uitgeoefen in hierdie verband? \_\_\_\_\_

Noem plekke waar u kind meestal speel \_\_\_\_\_

Hoe kom u kind klaar met die maats? \_\_\_\_\_

Hoe kom u kind klaar met die lede van sy/haar huisgesin? \_\_\_\_\_

Onderstreep persoonlikheidseienskappe (en brei uit):

Gehoorsaam, ongehoorsaam, koppig \_\_\_\_\_

Selfstandig, afhanklik \_\_\_\_\_

Skaam, teruggetrokke, vrymoedig \_\_\_\_\_

Vriendelik, humeurig, aggressief \_\_\_\_\_

Verdraagsaam, prikkelbaar \_\_\_\_\_

Onselfsugtig, selfsugtig \_\_\_\_\_

Liefdevol, soek aandag, afsydig, soek nie aandag nie \_\_\_\_\_

Genoeg, te min/te veel selfvertroue \_\_\_\_\_

Hulpvaardig, nie hulpvaardig \_\_\_\_\_

Reageer goed/nie goed op bevele en tereg wysings \_\_\_\_\_

Ander eienskappe of gewoontes waarvan die skool moet kennis dra \_\_\_\_\_

Toon u kind enige belangstelling in lees? \_\_\_\_\_

Word stories tuis vertel/gelees aan u kind? \_\_\_\_\_

Toon u kind enige belangstelling in musiek? \_\_\_\_\_

Is u kind voorheen geassesseer deur: Arbeidsterapeut, Spraakterapeut, Fisioterapeut, Sielkundige?

**INDIEN WEL, HEG ASSEBLIEF BESKIKBARE VERSLAE HIERBY AAN.**

Ontvang u kind huidiglik enige terapie deur bogenoemde terapeute? JA \_\_\_\_\_ NEE \_\_\_\_\_

Watter terapie: \_\_\_\_\_

Naam van terapeut: \_\_\_\_\_

Het u kind enige spesiale onderwysbehoefte? (Spesifiseer asseblief) \_\_\_\_\_

Enige ander inligting wat u van belang ag \_\_\_\_\_

Is daar enige probleme wat u graag vertroulik wil bespreek? \_\_\_\_\_

**NEEM ASSEBLIEF KENNIS:**

**Enige nie-bekendmaking van afgehandelde / huidige, of kennis van die toekomstige behoefte aan intervensie/s, kan hierdie aansoek nietig verklaar.**

Inligting verskaf deur:

Ouer 1: \_\_\_\_\_ Geteken: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ouer 2: \_\_\_\_\_ Geteken: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_