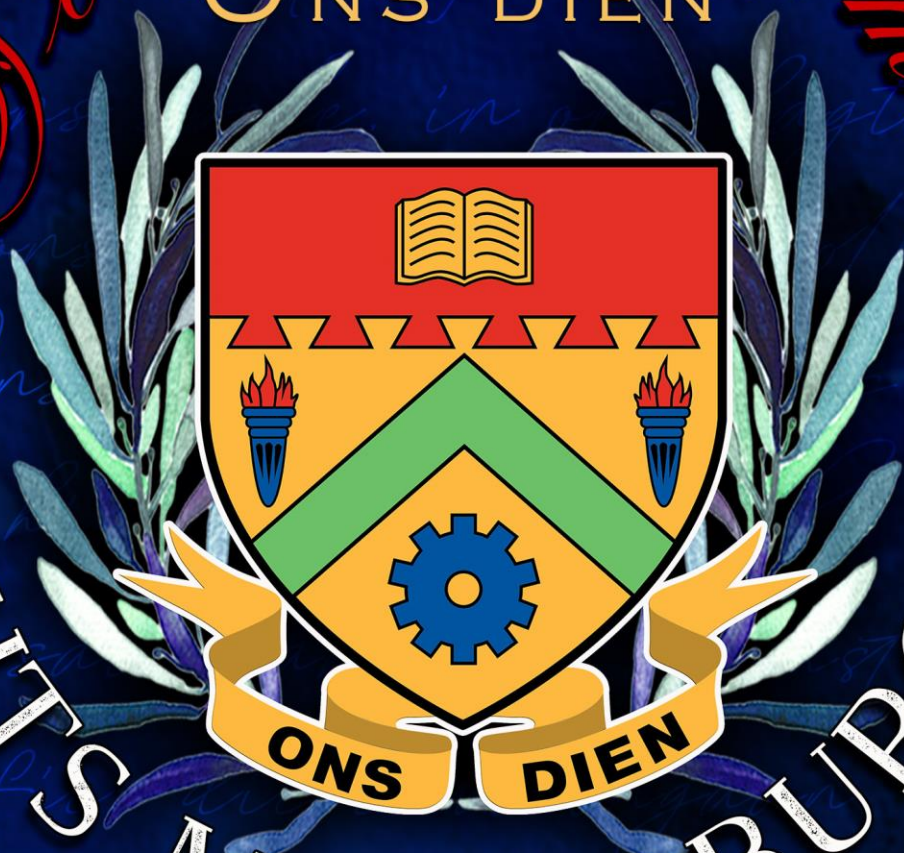


*HTS dit is ons strewe  
Sterk gesond en rein te lewe.  
gesonde gewoelgeskiedenisliggaam.  
daarvoor is ons strewe  
In ons dien is ons strewe  
dien ons strewe  
en Ons strewe*

ONS DIEN



HTS  
MIDDELBURG

*Trou aan jou naam  
ter ere hou tot ons sterwe  
Ons wil wilsrag, spierkrag opbou  
ons wil werk en dien en koershou  
Ons die jeng van HTS  
vir Suid-Afrika.*

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

<b>Nommer:</b>							
<b>DOKUMENTE VIR OUERS/VOOGDE</b>							
Afskrif van moeder ID		Afskrif van vader ID		Beëdigde verklaring		Doodsertifikaat	
Afskrif van water- en ligterekening							
<b>DOKUMENTE VIR LEERLING</b>							
Afskrif van laaste rapport		Afskrif van geboortesertifikaat of ID		Oorplasingsertifikaat van vorige skool			

BURGERSKAP (Leerlinginligting)	DOKUMENTE			
	Ja	Nee	Ja	Nee
Suid - Afrikaans				
Immigrant				
Permit vir tydelike of permanente verblyf				
Permit vir studies				
Onwettige immigrante - aansoek gedoen vir wettige verblyf				
<b>VOOGSKAP (Vooginligting)</b>				
Gesertifiseerde afskrif van HOFBEVEL vir VOOGSKAP (indien van toepassing)				
<b>ADMINISTRASIENR.</b>	<b>REKENINGNR.</b>		<b>VOOGKLAS</b>	<b>ONTVANGSBEWYSNR.</b>
Geskei: wettige ooreenkoms vir voogskap				

*Voltooi volledig in drukskrif asb. U is welkom om die inligting in te tik, die dokument te stoor en uit te druk. Doen asb. alle handtekeninge en parafering per hand. Handig asb. by ontvangskantoor in per hand.*

## INSKRYWINGSVORM

ONVOLLEDIGE AANSOEKE SAL NIE OORWEEG WORD NA 'N 7 DAG GRASIETYDPERK OM DIE NODIGE DOKUMENTE IN TE DIEN NIE

### LEERLINGBESONDERHEDE

<b>VAN:</b>						
<b>VOLLE NAME:</b>						
<b>NOEMNAAM:</b>						
<b>GRAAD EN JAAR:</b>						
<b>ID NR. (Leerling):</b>						
Benodig hy/sy koshuisinwoning?						
Indien moontlik, wat sal u koshuiskeuse wees?	Douw Smit		Buks Pretorius		Laurie Smith (slegs een meisieskoshuis)	
<b>GEBOORTEDATUM:</b>						
<b>GESLAG:</b>						
<b>HUISTAAL:</b>						
<b>LEERLING SELNOMMER:</b>						
<b>SELNOMMER VIR SMS-KOMMUNIKASIE: (slegs een)</b>						

## LEERLINGBESONDERHEDE

<b>SELNOMMER VAN VADER:</b>	
<b>WOONAGTIG BY:</b> (bv. moeder, vader, beide ouers, voog)	
<b>E-POSADRES (VADER/VOOG):</b>	
<b>E-POSADRES (MOEDER/VOOG):</b>	
<b>HUIDIGE SKOOL:</b>	
<b>Vorige skool telnr:</b>	
<b>Vorige skool e-pos:</b>	
<b>Het u by ander skole aansoek gedoen? Indien wel, watter skole?</b>	1.  2.
<b>LET WEL: DIE ONDERRIG TAAL IS AFRIKAANS.</b>	

## BUITEMUURSE AKTIWITEITE

Leerling **MOET** aan ten minste een buitemuurse aktiwiteit van die skool in die somer en een in die winter deelneem

<b>Atletiek</b>		<b>Tennis</b>		<b>Redenaars</b>	
<b>Rugby</b>		<b>Krieket</b>		<b>Koor</b>	
<b>Hokkie</b>		<b>Netbal</b>		<b>Landsdiens</b>	
<b>Landloop</b>		<b>Revue</b>		<b>Toneel/Drama</b>	
<b>Luggeweerskiet</b>		<b>Skaak</b>		<b>Dans</b>	
<b>Golf</b>		<b>Jukskei</b>		<b>Ander</b>	

## BETALINGS

	<b>Skoolgeld</b>	<b>Koshuisgeld</b>
<b>Wie is verantwoordelik vir die betaling van skoolgeld?</b>		
<b>Tel nr. van verantwoordelike persoon:</b>		
<b>Is u onder administrasie?</b>		
<b>Indien ja, verskaf 'n brief met besonderhede.</b>		
<b>Brief aangeheg?</b>		
<b>Parafeer:</b>		
<b>Datum:</b>		

# BESONDERHEDE VAN GESIN (VADER)

BESONDERHEDE MOET VOLLEDIG VOLTOOI WORD

BESONDERHEDE:	BIOLOGIESE VADER
TITEL:	
VAN:	
VOLLE NAME:	
NOEMNAAM:	
VOORLETTERS:	
ID NR.:	
HUWELIKSTATUS:	
Primêre kontaknommer:	
HUISADRES: <i>Domicillium citandi et executandi</i> (amptelike woonadres)	
	Poskode:
POSADRES:	
	Poskode:
E-POSADRES:	
BEROEP:	
WERKGEWER:	
WERKGEWER ADRES:	

**BESONDERHEDE VAN GESIN (MOEDER)**

BESONDERHEDE MOET VOLLEDIG VOLTOOI WORD

BESONDERHEDE:	BIOLOGIESE MOEDER
TITEL:	
VAN:	
VOLLE NAME:	
NOEMNAAM:	
VOORLETTERS:	
ID NR.:	
HUWELIKSTATUS:	
PRIMÊRE KONTAKNOMMER:	
HUISADRES: <i>Domicillium citandi et executandi</i> <i>(amptelike woonadres)</i>	
Poskode:	
POSADRES:	
Poskode:	
E-POSADRES:	
BEROEP:	
WERKGEWER:	
WERKGEWER ADRES:	

## BESONDERHEDE VAN VOOG / STIEFPA (Onderstreep toepaslike)

<b>TITEL:</b>	
<b>VAN:</b>	
<b>VOLLE NAME:</b>	
<b>NOEMNAAM:</b>	
<b>VOORLETTERS:</b>	
<b>ID NR.:</b>	
<b>HUWELIKSTATUS:</b>	
<b>PRIMÊRE KONTAKNOMMER:</b>	
<b>HUISADRES:</b> <i>Domicillium citandi et executandi (amptelike woonadres)</i>	
<b>Poskode:</b>	
<b>POSADRES:</b>	
<b>Poskode:</b>	
<b>E-POSADRES:</b>	
<b>BEROEP:</b>	
<b>WERKGEWER:</b>	
<b>WERKGEWER ADRES:</b>	

**BESONDERHEDE VAN VOOG / STIEFMA** (Onderstreep toepaslike)

<b>TITEL:</b>	
<b>VAN:</b>	
<b>VOLLE NAME:</b>	
<b>NOEMNAAM:</b>	
<b>VOORLETTERS:</b>	
<b>ID NR.:</b>	
<b>HUWELIKSTATUS:</b>	
<b>PRIMÊRE KONTAKNOMMER:</b>	
<b>HUISADRES:</b> <i>Domicillium citandi et executandi</i> <i>(amptelike woonadres)</i>	
<b>Poskode:</b>	
<b>POSADRES:</b>	
<b>Poskode:</b>	
<b>E-POSADRES:</b>	
<b>BEROEP:</b>	
<b>WERKGEWER:</b>	
<b>WERKGEWER ADRES:</b>	

## MOET VOLLEDIG VOLTOOI WORD:

Aantal kinders in gesin		
Aansoeker se posisie in gesin (bv. oudste, 2de, jongste)		
Ander kinders in HTS Middelburg?	Ja	Nee
Naam en graad (ander kind/ers)		
1)		
2)		
3)		
<b>MEDIESE BESONDERHEDE</b>		
Naam van huisdokter		
Telefoonnommer van dokter		
Naam van mediese fonds		
Mediese fondsnommer		
Hooflid (Voorletters en Van)		
<b>MEDIESE GESKIEDENIS VAN LEERLING</b>		
Allergieë		
Voorgeskrewe medikasie		
Huidige beserings		
Vorige operasies		
Huidige mediese probleem		
<b>NOODGEVAL</b> (anders as ouer)		
Kontakpersoon buite gesin		
Telefoon- en selnommers		
Verwantskap t.o.v. aansoeker		
Adres		



# VERKLARING DEUR OUER

LW: ALLE INLIGTING VERSKAF, WORD OPGEVOLG

Ek verklaar

- dat ek die vorm volledig voltooi het en dat alle besonderhede waar en korrek is;
- dat ek aanspreeklik is vir die stiptelike betaling van die onderriggelde;
- dat ek my vergewis het van die gedragskode en reëls en dat ek sal toesien dat my kind hom/haar tot die nakoming van hierdie gedragskode sal verbind. Ek sal my neerlê by enige stappe wat deur die skoolhoof of Beheerliggaam, voortspruitend uit herhaalde oortreding van hierdie gedragskode, teen my kind geneem kan word;
- dat ek kennis dra van die skool se selfoonbeleid – (R300 boete of 6 maande in die skoolkluis);
- dat ek volle besonderhede verskaf het van enige ernstige oortreding waaraan my kind deur 'n hof of enige skool waar hy/sy voorheen ingeskryf het, skuldig bevind is;
- dat ek volle besonderhede verskaf het van enige toestand t.o.v. my kind wat die liggaamlike welsyn van enige ander leerling of personeellid van die skool kan raak.

DIE QLTC WAT OP 28 OKTOBER 2008 DEUR DIE VORIGE MINISTER VAN ONDERWYS, ME NALEDI PANDOR, VAN STAPEL GESTUUR IS, STEL DIE VOLGENDE DOELSTELLINGS AAN OUERS.

As 'n OUER, onderneem ek om:

- aktief by die bestuurstrukture van die skool betrokke te wees;
- algemene skoolaangeleenthede gereeld met my kind(ers) te bespreek;
- 'n gesonde oop en samewerkende verhouding met my kind(ers) se opvoeders te kweek;
- tuis 'n omgewing te skep wat leer bevorder;
- toe te sien dat opvoedkundige hulpmiddels soos handboeke, tafels, stoele, ens. opgepas en of aangekoop word.

**Geteken te**

**op hierdie dag van**

**Handtekening van ouer/voog:**

**Handtekening van ouer/voog:**

Indien enige persoon, buiten die wettige ouers/voogde, aansoek om toelating tot die skool doen, of enige ander aangeleentheid m.b.t. die leerling verteenwoordig, moet so 'n persoon skriftelik magtiging van ouers/voogde hê.

## VRYWARING EN KWYTSKELDING

- Ek gee hiermee toestemming dat my seun/dogter aan die bogenoemde buitemuurse aktiwiteite van die skool mag deelneem, asook toere en uitstappies mag meemaak wat vir die beoefening daarvan nodig is.
- Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg vir die veiligheid en welstand van my kind getref sal word en dat ek, indien van toepassing, verantwoordelik sal wees vir die betaling van mediese- en hospitaalkoste in geval van 'n besering wat nie aan die nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
- Ek dra my magtiging as ouer/voog oor aan die skoolhoof van die skool (of sy verteenwoordiger), indien mediese behandeling/ chirurgiese ingreep vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy/sy fisies in staat om aan die genoemde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.
- Ek versoek egter dat die verantwoordelike persone op die volgende sal let: (Noem asb. hieronder die aspekte waarvan die opvoeders bewus moet wees – bv. allergieë, geneigdheid tot abnormale bloeding, epilepsie, ens).

**Ek,**

verklaar hiermee dat die inligting wat ek in hierdie vorm aangeteken het, waar en korrek bevestig word deur my handtekening hieronder, ek gee hiermee die voorsitter van die Beheerliggaam van die skool of 'n persoon aangestel deur die voorsitter, toestemming om alle inligting te bevestig sowel as enige dokumentasie deur my verskaf. Ek verstaan dat indien enige van die inligting deur my verskaf vals is, regsaksie teen my geneem kan word.

**Parafeer:**

**Datum:**

# BYLAES – MOET VOLTOOI WORD ASB.

**Bylaag A** Regulasies t.o.v. vrystelling vir betaling van skoolfonds deur ouers

**Bylaag B** Betalingsopsie

Parafeer:

## BYLAAG A

**HIERDIE IS NIE 'N  
SUBSIDIE-  
AANSOEVORM  
NIE**

NAAM VAN LEERLING:

GRAAD:

REKENINGNOMMER:

SUID-AFRIKAANSE SKOLEWET NR 84 VAN 1996. REGULASIES T.O.V. VRYSTELLING VIR BETALING VAN SKOOLFONDS DEUR OUERS. LET ASSEBLIEF – AS U VIR KWYTSKELDING KWALIFISEER, MAAR NIE DIE NODIGE DOKUMENTASIE VERKRY EN VOLLEDIG VOLTOOID INHANDIG NIE, BLY U VERANTWOORDELIK VIR DIE VOLLE SKOOLGELDBEDRAG.

### KONTROLELYS (Merk die korrekte blokkie met 'n kruisie)

Parafeer ouers

- |   | JA | NEE |  |
|---|----|-----|--|
| 1. Het die skoolhoof u in kennis gestel wat die bedrag van die jaarlikse skoolfonds is? Huidige skoolfonds (2020) beloop R 20 500 per jaar. Skoolfonds vir 2021 is onderhewig aan verandering en sal met die begrotingsvergadering in November 2020 bekend gemaak word. | JA | NEE |  |
| 2. Het die skoolhoof u in kennis gestel dat u skoolfonds moet betaal (kwantiel 4-Skoolfonds betalende skool), tensy u geheel/gedeeltelik van die betaling van skoolfonds kwytgeskeld word?  | JA | NEE |  |
| 3. Het die skoolhoof u ingelig dat u geregtig is om vir kwytskelding van die betaling van skoolfonds aansoek te doen?   | JA | NEE |  |
| 4. Indien u kwalifiseer vir kwytskelding, sou u belangstel om daarvoor aansoek te doen? (Indien "JA", kom haal asseblief 'n aansoekvorm by die finansiële kantoor).   | JA | NEE |  |
| 5. Wil u graag hulp ontvang met die indiening van die aansoek? (Vra asb. hulp by die finansiële kantoor)  | JA | NEE |  |
| 6. Het die skoolhoof u van 'n aansoekvorm vir die kwytskelding voorsien? (Kom haal asb. 'n aansoekvorm MET INSTRUKSIES by die finansiële kantoor)   | JA | NEE |  |

Handtekening Skoolhoof

Handtekening van Ouer/Voog

Handtekening van Ouer /Voog

Datum:

Datum:

Datum:

Skoolstempel

# BYLAAG B

## EK VERKIES DIE VOLGENDE BETALINGSOPSIE

<b>LET WEL:</b> Die eerste <u>*NIE-TERUGBETAALBARE</u> paaieiment ten opsigte van 2021-skoolfonds beloop R2000 en moet met <u>inskrywingsaanvaarding</u> in die vorige jaar voor einde November betaal word. Die bedrag is <u>nie terugbetaalbaar</u> nie omdat dit aangewend word om administratiewe kostes te dek. Die eerste paaieiment vir 2021 is onderhewig aan verandering en sal met die begrotingsvergadering in November 2020 bekend gemaak word.		
<b>JAARLIKSE FOOIE</b> Die balans uitstaande na die betaling van die eerste paaieiment, kan in een betaling afgelos word. 'n Kortings van 10% word toegestaan indien die betaling voor of op einde Januarie 2021 is.		
<b>UITSTAANDE BALANS BETALINGSOPSIES</b> Die balans uitstaande ten opsigte van skoolfonds is betaalbaar in gelyke maandelikse paaieimente tussen die 1ste en 15de van die maand soos volg: <ul style="list-style-type: none"><li>• Kontantbetalings by kassiere</li><li>• Kaartbetalings by kassiere (minimum betaling R200)</li><li>• Direkte bankinbetalings met verwysingsnommer</li></ul> <b>TOESTEMMING VIR KREDIETKONTROLE EN BEVESTIGING VAN INLIGTING:</b> Ek/ons gee hiermee toestemming en magtiging dat die skool/skool se regsverteenvoorderiger enige verslag van 'n kredietburo mag aanvra om my/ons kredietwaardigheid na te gaan, asook om my/ons woon- en/of werksbesonderhede te bevestig. Ek/ons onderneem ook om enige kostes wat daarmee gepaard gaan, te betaal.		
<b><u>NEEM ASB KENNIS:</u></b> HTS Middelburg word bestuur soos enige ander besigheid. Dus het ALLE finansiële reëls hiertoe betrekking.	LW: Indien u die 10-maande betaalplan verkies, moet elke maandelikse betaling op of voor die 15de van elke maand gedoen word.  Indien nie, vervel ooreenkoms en is die uitstaande bedrag onmiddellik betaalbaar. U het dan 90 dae om te voldoen, waarna die rekening oorhandig word vir invordering.	
Handtekening van ouer/voog:	Voorletters, van & datum:	
Parafeer:		

\* NIE-TERUGBETAALBARE paaieiment is deel van die totale skoolfonds.