

Tel: (021) 851-7124
Faks: (021) 852-1295
E-pos: karin@beaumont4u.co.za
Web: www.beaumont4u.co.za



Privaatsak X13
Somerset-Wes
7129

GRAAD 2 - 7 AANSOEKVORMS VIR 2017 EN 2018

Geen vorms sal verwerk word indien alle afdelings nie ingevul is nie.

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Datum ontvang	<input type="text"/>	Begin datum	<input type="text"/>	Aanvaar vir Graad	<input type="text"/>
Admin. nr.	<input type="text"/>	Rekening nr.	<input type="text"/>	Huistaal	<input type="text" value="Eng"/> <input type="text" value="Afr"/>
CEMIS	<input type="text"/>				
Aanvaar	<input type="text" value="Area"/>	<input type="text" value="Broer/Suster"/>	<input type="text" value="Hangend"/>	Heroorwegingsdatum	<input type="text" value="Apr/Junie/Sept"/>

A. LEERDER SE BESONDERHEDE

Van	<input type="text"/>	Aansoek gedoen vir	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	Begindatum	<input type="text"/>
Noemnaam	<input type="text"/>	Huistaal	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Onderrigtaal	<input type="text"/>
ID / Paspoot Nr	<input type="text"/>	Geslag	<input type="text" value="M"/> <input type="text" value="V"/>
Kerkverband	<input type="text"/>	Ras (WKOD vereiste)	<input type="text" value="W"/> <input type="text" value="S"/> <input type="text" value="K"/> <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="Ander"/>
Het u enige beswaar daarteen dat u kind onderrig ontvang wat op Christelike waardes gebaseer is?			
<input type="text" value="Ja"/> <input type="text" value="Nee"/>			

Nasorg: Skakel asseblief die NASORG direk by 021 851 0396 of ker@beaumont4u.co.za.

Indien u nasorgfasiliteite benodig, moet u so spoedig moontlik aansoek doen om sodoende verseker te wees van 'n plek by Beaumont se nasorg te verseker.

B. VOLTOOIING VAN VORM

Hierdie vorm moet volledig ingevul word. Gesertifiseerde afskrifte van ondergenoemde dokumente moet hierdie aansoek vergesel.

1 Verkieklik volledige geboortesertifikaat	<input type="text"/>	4 Mees onlangse skoolrapport	<input type="text"/>
2 Kliniekkart	<input type="text"/>	5 Bewys van woonadres	<input type="text"/>
3 ID (beide ouers)	<input type="text"/>	(Slegs Munisipale / Telkom state)	
		6 Studiepermit (indien van toepassing)	<input type="text"/>

C. LEERDER SE AKTIWITEITE

Aktiwiteite waaraan leerder deelgeneem het / beplan om deel te neem

Skoolsport	Kultuur	Ander
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. STUDIE PERMIT / PERMANENTE VERBYLFREG OR VLUGTELINGSTATUS

Tipe permit	<input type="text"/>	Nommer	<input type="text"/>
Land van oorsprong	<input type="text"/>	Verwysingsnommer	<input type="text"/>
Vervaldatum	<input type="text"/>		

E. BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL

Laaste skool bygewoon	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Telefoon	<input type="text"/>		
E-posadres	<input type="text"/>		
Datum waarop die skool verlaat is / word	<input type="text"/>		
Graad geslaag	<input type="text"/>	Vorige graad herhaal	<input type="text"/>
Rede vir verlating	<input type="text"/>		

F. MEDIESE INLIGTING

Naam van mediese hulpfonds	<input type="text"/>		
Naam van hooflid	<input type="text"/>		
Mediese fondsnommer	<input type="text"/>		
Huisdokter	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Kontakpersoon in geval van nood (nie direkte familielid)	<input type="text"/>		
Nood-kontakpersoon se e-posadres	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Enige allergieë	<input type="text"/>		
Merk siekte(s) wat leerder gehad het:			
Masels	<input type="checkbox"/>	Waterpokkies	<input type="checkbox"/>
		Pampoentjies	<input type="checkbox"/>
		Kinkhoes	<input type="checkbox"/>
Ander (spesifiseer)	<input type="text"/>		
Is daar enige fisiese gebrek / kroniese toestand of die toediening van voorgeskrewe medikasie waarvan kennis geneem moet word?			
<hr/>			
Ontvang die leerder Arbeidsterapie, Spraakterapie of Remediërende onderrig?			
Indien, spesifiseer: <hr/>			

G. BESONDERHEDE VAN ANDER KINDERS

Naam	Graad	Ouderdom	Skool
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indien hergetroud, voltooi die stiefouers / voog se besonderhede op die volgende bladsy.

Moeder se besonderhede

Van	<input type="text"/>		
Voorname	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
ID Nr of Paspoort Nr	<input type="text"/>	Huwelikstatus	<input type="text"/>
Foon (huis)	<input type="text"/>		
Foon (Werk)	<input type="text"/>		
Selfoon	<input type="text"/>		
E-posadres (duidelike drukskrif)	<input type="text"/>		
Posadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Woonadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Werkgewer	<input type="text"/>		
Besigheidsadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Beroep	<input type="text"/>		
Area waarin ouers van hulp kan wees	<input type="text"/>		

Vader se besonderhede

Van	<input type="text"/>		
Voorname	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>
ID Nr of Paspoort Nr	<input type="text"/>	Huwelikstatus	<input type="text"/>
Foon (huis)	<input type="text"/>		
Foon (Werk)	<input type="text"/>		
Selfoon	<input type="text"/>		
E-posadres (duidelike drukskrif)	<input type="text"/>		
Posadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Woonadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Werkgewer	<input type="text"/>		
Besigheidsadres	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Beroep	<input type="text"/>		
Area waarin ouers van hulp kan wees	<input type="text"/>		

I. COMMUNICATOR KORRESPONDENSIE

Dui asseblief die e-posadres aan wat op die Communicator gelaai moet word.

Dui asseblief die selfoonnommer aan wat op die Communicator gelaai moet word.

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Stiefmoeder / Voog se besonderhede

Van	<input type="text"/>	
Voorname	<input type="text"/>	Titel <input type="text"/>
ID Nr of Paspoort Nr	<input type="text"/>	Huwelikstatus <input type="text"/>
Foon (huis)	<input type="text"/>	
Foon (Werk)	<input type="text"/>	
Selfoon	<input type="text"/>	
E-posadres (duidelike drukskrif)	<input type="text"/>	
Posadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Woonadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Werkgewer	<input type="text"/>	
Besigheidsadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Beroep	<input type="text"/>	
Area waarin ouers van hulp kan wees	<input type="text"/>	

Stiefvader / Voog se besonderhede

Van	<input type="text"/>	
Voorname	<input type="text"/>	Titel <input type="text"/>
ID Nr of Paspoort Nr	<input type="text"/>	Huwelikstatus <input type="text"/>
Foon (huis)	<input type="text"/>	
Foon (Werk)	<input type="text"/>	
Selfoon	<input type="text"/>	
E-posadres (duidelike drukskrif)	<input type="text"/>	
Posadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Woonadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Werkgewer	<input type="text"/>	
Besigheidsadres	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Beroep	<input type="text"/>	
Area waarin ouers van hulp kan wees	<input type="text"/>	



KONTRAK TUSSEN
LAERSKOOI BEAUMONT
EN DIE
OUERS / VOOGDE
VAN DIE LEERDERS

Volle name en van van vader / eerste voog:

Volle name en van van moeder / tweede voog:

LEERDERS WAT REEDS BEAUMONT BYWOON:

1.	.....	Graad:	.....
2.	.....	Graad:	.....
3.	.....	Graad:	.....
4.	.....	Graad:	.....

Die onderstaande voorwaardes soos bepaal deur die Beheerliggaam geld vir Laerskool Beaumont.

1. Beide ouers / voogde onderneem gesamentlik of afsonderlik, om die skoolgeld van die leerder, soos vasgestel deur die Beheerliggaam, te betaal.
2. Dit is die verantwoordelikheid van die ouer(s) / voog(de) om toe te sien dat die betaling van skoolgeld die skool voor of op die betaaldatum bereik.
3. Skoolgeld kan maandeliks vooruit oor 'n periode van 12 maande betaal word. Indien die ouer(s) / voog(de) in gebreke bly om enige betaling betyds te doen, sal die uitstaande bedrag onmiddellik betaalbaar wees.
4. Indien die skool genoodsaak is om hul prokureurs opdrag te gee om skoolgeld van die ouer(s) / voog(de) in te vorder, sal sodanige ouer(s) / voog(de) aanspreeklik gehou word vir die betaling van alle prokureurs- en kliëntefoos wat spruit uit die insameling van die skoolgeld sowel as die heffing van 'n invorderingskommissie.
5. Ouers (d.w.s. beide biologiese ouers) mag aansoek doen om 'n skool (nie staat) subsidie in gevalle waar die totale bruto jaarlikse huishoudelike inkomste laer is as die vlak wat deur die WKOD vasgestel is. Die sluitingsdatum vir al sodanige aansoeke is die einde van Januarie. Kontak asseblief die skool vir meer inligting.

L.



BEAUMONT
PRIMARY / LAERSKOOI

BYLAE A

Dui asseblief u metode van betaling aan:

1. Eenmalige betaling voor of op 28 Februarie.
2. Twee halfjaarlikse betalings voor of op 28 Februarie en 31 Julie.
3. 12 Maandellikse paaiemente (1 Januarie tot 1 Desember) of kontant.
4. Voltooi asseblief die debietorder vir 12 maande (gekanselleerde tjek aangeheg).
5. Ek gaan aansoek doen om gedeeltelike / volle kwytstelling en sal derhalwe persoonlike reëlings voor 31 Januarie tref.
6. Ek gaan 12 elektroniese betalings / kredietkaart betalings maak.

Ons, _____

die ondergetekende ouer(s) / voog(de) van die bogemelde kinders, verklaar dat die bestaande inligting korrek is.

Ons verbind onself tot die uitvoer van bogenoemde verpligtinge en betaling van alle skoolgelde soos uiteengesit en wat van tyd tot tyd gehef word.

Geteken te: _____

op die _____ dag van _____ (maand) _____ (jaar)

Handtekening: Vader / Voog

Handtekening: Moeder / Voog

ID No: _____

ID No: _____

NS: Die Beheerliggaam van Laerskool Beaumont vereis dat beide ouers / voogde die kontrak onderteken.



BEAUMONT
PRIMARY / LAERSKOOI

WES-KAAP ONDERWYSDEPARTEMENT
TOESTEMMING EN VRYWARING

Ek, _____ (volle naam)

die ouer / voog van _____ (kind se naam)

verleen hiermee toestemming dat my kind, solank hy / sy aan Laerskool Beaumont verbonde is, mag deelneem aan die skool se buitemuurse aktiwiteite, insluitende opvoedkundige uitstappies / toere, sport- en kulturele aktiwiteite.

Ek begryp ten volle en aanvaar dat my kind op eie risiko deelneem aan alle toere, uitstappies en sport-aktiwiteite en ek onderneem om die Beheerliggaam, die Hoof en Personeel namens my, my eksekuteure en trustees, my eggenoot/eggenote en my kind te vrywaar van enige eise wat mag ontstaan as gevolg van die verlies of beskadiging van enige eiendom van bogenoemde kind. Bogenoemdes word ook gevrywaar van eise weens beserings van die genoemde kind tydens so 'n toer/uitstappie, sport- en of kulturele aktiwiteit.

Handtekening van Ouer / Voog: _____

Datum: _____ Plek: _____

As getuie:

1. _____ 2. _____