



Laerskool Swartland

GRAAD 1-7 - 2024

BELANGRIKE INLIGTING TEN OPSIGTE VAN TOELATING

1. TOELATING VAN LEERDERS

- 1.1 LAERSKOOL SWARTLAND is 'n **skoolfondsheffende skool**.
- 1.2 LSS is 'n **parallelmediumskool** met 4 Afrikaanse en 1 Engelse klas per graad.
- 1.3 Die toelatingsbeleid van die skool, soos aanvaar en goedgekeur deur die Skoolbeheerliggaam, bepaal die toelating van leerders tot die skool. Die beleid bepaal onder andere die kapasiteit van die skool wat nie oorskry mag word nie.
- 1.4 Die WKOD vereis dat ouers by ten minste **3 skole** sal aansoek doen
- 1.5 Heg asseblief die volgende dokumente by u aansoek aan:
 - a) 'n Korrek en volledig voltooide toelatingsvorm van die skool, asook onderneming dat ouers die gedragskode aanvaar. Vals inligting sal daartoe lei dat die aansoek verwerp word.
 - b) Die bewys (drukstuk) dat u **aanlyn aansoek gedoen** het op die **WKOD webtuiste**.
 - c) 'n Afskrif van die leerder se geboortesertifikaat
 - d) 'n Afskrif van die leerder se "Road to Health" boekie (kliniekkarta)
 - e) Afskrif van beide ouers se identiteitsdokument
 - f) Bewys van woonadres in u **eie naam** – (Munisipale rekening, huurooreenkoms, ens.)
 - g) **Gr 2-7 aansoeke:** Rapport van vorige kwartaal/Bewys van hoogste graad geslaag
 - h) **Gr 1 aansoeke:** Bewys van bywoning van Graad R
 - i) Leerders in **pleegsorg:** heg asb afskrif van **hofbevel** aan.
 - j) Indien u kind 'n **buitelander** is, heg asb 'n afskrif van sy/haar **studiepermit** aan.

SKOOLFONDS

- Laerskool Swartland is deur die WKOD tot 'n **skoolfondsheffende skool verklaar**. U is dus **regtens verantwoordelik vir die betaling van skoolfonds** as u kind 'n leerder van ons skool is. Daar is skole beskikbaar wat nie skoolfonds hef nie.
- Die getroue betaling van skoolfonds verseker:
 - Gehalte onderwys
 - Gesonde dissipline en
 - Beperkte leerdergetalle.
- Uitstaande skoolfonds sal oorhandig word vir invordering.

Kontak een van die volgende persone vir meer inligting:

- Mev G Hamman - Afhaal en indien van dokumentasie – info@swartlandls.co.za
- Mnr J Paterson - Adjunk-Hoof: Enige navrae rakende toelatings
- Mnr K Rautenbach - Skoolhoof: Enige afspraak of navrae rakende toelatings

SLEGS VOLLEDIGE AANSOEKE SAL AANVAAR WORD





REGISTRASIEVORM - 2024

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

Ja

Nee

Naam van ander leerder(s) : _____

LEERDERINLIGTING

LEERDER

Volle name: _____
Van: _____
Noemnaam: _____
Geboortedatum: _____
ID nommer: _____
Nasionaliteit: _____
Kerkverband: _____
Geslag: Manlik Vroulik
Bevolkingsgroep: _____
Huistaal: _____
Voorkeur onderrigtaal: _____
Behendigheid: Links Regs Beide
Leerder selfoonnommer: _____
Leerder e-posadres: _____
Toelatingsdatum: _____
Graad in 2024 : _____
Jare in graad vir 2024 : _____
Jare in fase vir 2024 : _____
Voorskoolse opvoeding bygewoon: Formeel Informeel
 Ander: _____
Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag: Ja Nee
Ontvang maatskaplike toelaag: Ja Nee
Mediatoestemming: Ja Nee
Wil u aansoek doen vir koshuisinwoning: Ja Nee
Naam van koshuis: _____

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

NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: _____
Kontaknommer: _____
Alternatiewe Kontaknommer: _____
Verwantskap: _____

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: _____ Waglys: A B
Registerklas: _____ Nommer op waglys: _____
Toelatingsnommer: _____ ID afskrif:
Oorplasingskaart:
Bewys van adres:
Rapport:
Geboortesertifikaat:
Kliniekaart:

FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus: Beide ouers Enkelouer - Nooit getroud
 Pleegsorg Kinderhuis Enkelouer - Geskei
 Ander Hersaamgestel Weduwee/Wewenaar
Ouers oorlede: Moeder Vader 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 Wes-Kaap: Ja Nee
Het leerder verlede jaar skool bygewoon Ja 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: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Komm. taal: _____

Selfoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

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

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING

Titel: _____

Volle name: _____

Van: _____

Voorletters: _____

Noemnaam: _____

ID nommer: _____

Nasionaliteit: _____

Huistaal: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Komm. taal: _____

Selfoonnommer: _____

Huis tel: _____

Faks: _____

E-pos: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

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

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkstelefoonnommer: _____

Werkgewer fisiese adres: _____

Woon die leerder by hierdie ouer? Ja Nee

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: _____

Kommunikasievoorkeur: SMS E-pos Pos
 Per hand

Komm. taal: _____

Selffoonnommer: _____

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: _____



LAERSKOOL SWARTLAND PRIMARY SCHOOL

Posbus 140 Malmesbury 7300
admin@swartlandls.co.za
Tel: 0224822251
Faks: 0866683274
www.laerskoolswartland.co.za

TOESTEMMING: SPORT, VERVOER

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 Swartland Primary School soos vervat in die Skoolbeleid.
8. Tensy u die skool uitdruklik en skriftelik tot die teendeel opdrag gee, word u toestemming verleen dat die skool:
 - i. inligting oor u en enige derdeparty of geskeide ouer versamel, berg en verwerk wat verantwoordelik is vir die betaling van enige of alle bedrae verskuldig in skoolgeld
 - ii. name, kontakbesonderhede en inligting rakende u en u kind te versamel, te stoor en te verwerk en sodanige inligting beskikbaar gestel te word aan ander ouers / voogde, personeel of verantwoordelike persone wat vir skoolverwante doeleindes betrokke is by, of gemagtig is vir skoolverwante doeleindes met die oog op die bestuur van verhoudings tussen die skool, ouers / voogde en huidige leerders, sowel as verwysings en kommunikasie met die liggaam van oud-leerders;
 - iii. foto's insluit, met of sonder naam, van u kind in die publikasies van die skool, of in persverklarings om die aktiwiteite, prestasies of suksesse van die skool of u kind te vier;
 - iv. inligting verskaf en 'n verwysing rakende u kind na enige onderwysinrigting wat u voorstel dat u kind mag bywoon. Ons sal sorg dat alle inligting rakende u kind akkuraat is en dat enige mening oor sy / haar vermoë, bekwaamheid en karakter billik is. Die skool kan egter nie aanspreeklik gehou word vir enige verlies wat u of u kind gely het as gevolg van menings wat redelikerwys, of korrekte feitestellings, vervat in enige verwysing of verslag, wat ons lewer nie; en
9. Die skool mag nie enige van u persoonlike inligting in sy besit versprei of publiseer nie, tensy u skriftelik toestemming gee dat die skool dit mag doen. As dit die geval is, mag die skool slegs die inligting wat in u toestemming gespesifiseer is, versprei of andersins publiseer en slegs vir die doel wat in u skriftelike toestemming vermeld word.

Handtekening van Ouer / Voog: _____ Datum: _____



LAERSKOOI SWARTLAND PRIMARY SCHOOL

Posbus 140 Malmesbury 7300
admin@swartlandls.co.za
Tel: 0224822251
Faks: 0866683274
www.laerskoolswartland.co.za

VRYWARINGSVORM

Ek/Ons, die ouers / voog van _____
(naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Laerskool Swartland Primary School en of die aandeelhouers van Laerskool Swartland Primary School of enige persoon in diens van Laerskool Swartland Primary School of wat namens Laerskool Swartland Primary School 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 Swartland Primary School.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ .

Handtekening van Ouer / Voog : _____



LAERSKOOL SWARTLAND PRIMARY SCHOOL

Posbus 140 Malmesbury 7300
admin@swartlandls.co.za
Tel: 0224822251
Faks: 0866683274
www.laerskoolswartland.co.za

KONTRAK: SKOOLFONDS

Ooreenkoms tussen Laerskool Swartland Primary School en

_____ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Laerskool Swartland Primary School 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.
2. 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.
3. Ten spyte daarvan dat 'n hof bepaal het dat 'n ander persoon die voorgeskrewe skoolgeld moet betaal, soos vervat kan wees in egskeidings-skikkings bevel, 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 gehef is en of sal word ten opsigte van 'n spesifieke leerling.
4. Betaling van skoolgeld aan Laerskool Swartland Primary School 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 2024 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 regsproses 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: _____



LAERSKOOL SWARTLAND PRIMARY SCHOOL

Posbus 140 Malmesbury 7300
admin@swartlands.co.za
Tel: 0224822251
Faks: 0866683274
www.laerskoolswartland.co.za

OUERVERKLARING

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 vervolg kan word.

Geteken te _____ op _____ dag van _____ 20____

Handtekening van Ouer / Voog : _____