



P.O. Box 24, Darling, 7345
☎ 022 492 3429
☎ 0862390325
✉ admin@darlingcollege.org.za
Jacaranda Street, Darling
www.darlingcollege.org.za

Heg
asseblief
foto
hier
aan

AANSOEKVORM

Die Skool hou alle inligting wat in hierdie Aansoekvorm verlang word streng konfidensieel.

Voltooi asseblief hierdie Aansoekvorm so volledig moontlik en stuur dit terug aan die skool tesame met die nodige aansoekgeld van **R200.00** per kind (**nie terug- betaalbaar nie**).

Voltooi asseblief ALLE afdelings in hoofletters, al is dit 'n herhaalde vraag. Die verskaffing van vals inligting sal hierdie aansoek ongeldig maak. Verskaf asseblief 'n fisiese adres asook 'n posadres waar nodig.

Afskrifte van die volgende dokumente moet asseblief saam met hierdie aansoekvorm teruggestuur word aan Darling Kollege:

- I. Identiteitsdokumente van **beide** ouers en/of rekeningpligtiges,
- II. afskrif van kind se geboortesertifikaat,
- III. Gr. 2 – 7 leerders: afskrif van kind se laaste skoolrapport, wiskunde- en taalboeke, asook alle verslae van spesialiste of terapeute.
Indien u aansoek doen vir gr. 1, voorsien asseblief die volgende: Gr. R rapport sowel as alle verslae van spesialiste of terapeute asook verslae van gehoortoetse en oogtoetse
- IV. afskrif van kind se kliniekkaart,
- V. een paspoortfoto van leerder aangeheg in gegewe spasie hierbo.
- VI. 'n studiepermit indien voornemende aansoeker nie 'n Suid Afrikaanse burger is nie of 'n afskrif van die aansoek vir 'n studiepermit.

INDIEN U HIERDIE AANSOEK TEKEN, WORD U VERBIND TOT DIE REËLS, SOOS AANGEHEG EN SOOS AANGEPAS VAN TYD TOT TYD.

Die skool behou die reg om 'n kredietwaardigheidsnavraag te doen met die doel om 'n finansiële assessering te doen. Dit sluit in dat ons die huidige skool sal kontak (soos gestipuleer in die Onafhanklike Skole Vereniging van Suid-Afrika se Etiese kode).

In die geval van 'n egskeiding, ongeag van die egskeidingsooreenkoms, word albei ouers verantwoordelik gehou vir die betaling van skoolgelde, daarom moet albei ouers hierdie aansoekvorm teken.

Indien u enige beswaar het teen verpligte deelname aan sport of godsdiens-onderrig, moet u dit skriftelik meld en saam met hierdie aansoekvorm terugstuur vir heroorweging.

LEERDER SE BESONDERHEDE

Van: _____

Volle name: _____

Noemnaam: _____

Huidige graad: _____ Huidige skool: _____

Geslag (M/V): _____ Geboortedatum: _____

Dag Maand Jaar

Geboorteplek: _____

Nasionaliteit: _____ Huistaal: _____

Identeitsnommer: _____ **Geloof:** _____

Leerder woon saam met: Albei Ouers Moeder Vader Ander:

Spesifiseer asb. _____

Dui asseblief enige toepaslike inligting in die volgende areas aan:

Fisiese gestremdhede	_____
Leergestremdhede	_____
Sosiale gestremdhede	_____

VADER SE BESONDERHEDE

Mnr / Dr / Prof: _____ Van: _____

Volle Naam: _____ ID Nommer: _____

Beroep: _____ Werkgewer: _____

Woonadres: _____ Kode: _____

Posadres: _____ Kode: _____

Telefoon(H): _____ Sel: _____

Werk: _____ E-pos: _____

Verhouding van kind met ouer: Eie Vader Stiefpa Vader oorlede

Ander: Spesifiseer asb.: _____

MOEDER SE BESONDERHEDE

Mev /Me / Dr / Prof: _____ Van: _____

Volle naam: _____ ID Nommer: _____

Beroep: _____ Werkgewer: _____

Huisadres: _____ Kode: _____

Posadres: _____ Kode: _____

Telefoon(H): _____ Sel: _____

Werk: _____ E-pos: _____

Verhouding met kind: Eie moeder Stiefmoeder Moeder oorlede

Ander: Spesifiseer asb.: _____

Lys asb. die name en ouderdomme van alle broers en susters: _____

Is ouers geskei? Ja Nee

Indien ja, woon die kind saam met Moeder Vader Ander:

Spesifiseer asb.: _____

NAASBESTAANDE (Pectouer/Voog)

Mev /Me / Dr / Prof / _____ Naam: _____ Van: _____

Telefoon: _____ Selfoon: _____ Werk: _____

E-pos: _____

Adres: _____ Kode: _____

MEDIESE BESONDERHEDE

Gesinsdokter: _____ Tel no.: _____ Dorp: _____

Allergieë: _____

Medikasie wat gereeld geneem moet word: _____

Ander mediese toestande waarvan die skool moet weet: _____

Behoort u gesin aan 'n mediese fonds? Ja Nee

Vervolg op bladsy 4.....

Indien ja, voorsien asseblief:

Naam van u mediese fonds: _____

Lidmaatskapnommer: _____

Onderstreep asb. alle siektes wat u kind reeds gehad het:

Masels; Duitse masels; Kinkhoes; Waterpokkies; Pampoentjies

Is u kind volgens staatsvoorskrifte geïmmuniseer? Ja Nee

Enige addisionele immuniserings: _____

NB: Alle leerders behoort voor skoolbywoning teen al die bogenoemde siektes geïmmuniseer te wees. Immunisering teen Poliomiëelitis en Tuberkulose (BCG) is volgens wet verpligtend.

BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL

Naam van skool: _____

Adres: _____ Kode: _____

Telefoon: _____

Skoolhoof: _____

AANVAARDING

- Voltooiing van hierdie aansoek is nie 'n waarborg dat u kind in Darling Kollege aanvaar sal word nie. (Sien "Screening Policy")
- U sal in kennis gestel word van die skool se besluit sodra al die aansoeke verwerk is. (Vir gr. R leerders, eers in Oktober)
- Registrasiegeld van R200.00 moet die aansoek vergesel.
- Indien aanvaar, moet u een kwartaal kennis gee, sou u kind die skool verlaat. ('n Volle kwartaal se skoolgeld sal betaalbaar wees, indien geen kennis gegee is nie.)
- Die kontrak van aanvaarding, moet volledig geteken en aan die skool terugbesorg word binne 14 dae. Met ontvangs van die volledige kontrak mag die leerder met skoolonderrig begin; indien nie sal die leerder sy of haar plek verbeur.

VERKLARING DEUR OUER/VOOG

- Hiermee verklaar ek dat alle inligting wat deur my op hierdie vorm verskaf is, waar en korrek is.
- Hiermee stem ek in om:
 - die skool se gedragskode te aanvaar;
 - om by die skool se reëls en die Gedragskode te hou;
 - die outoriteit van die skoolhoof, die onderwysers te erken;
 - die outoriteit gegee aan die studenteraad te erken;
 - die skoolgeld, soos gestipuleer deur die Beheerliggaam op die Algemene Jaarvergadering te betaal;
 - enige bankkoste of rente te betaal op uitstaande gelde;
 - die Skoolhoof (skriftelik in kennis te stel), ten minste 'n kwartaal voor my kind die skool verlaat. Ek sal ook alle boeke en ander eiendom van die skool terugbesorg aan die skool;
 - seker te maak dat my kind gereeld die skool sal bywoon. Indien my kind wel afwesig is, onderneem ek om die skool skriftelik in kennis te stel;
 - alle kostes te dek, sou my kind enige skooleiendom beskadig of vernietig.
- Ek is ten volle bewus van die vereistes, van Darling Kollege, wat hierin vervat word.
- Ek neem volle verantwoordelikheid om seker te maak dat my kind verseker is teen persoonlike skade of risiko's. Ek sal seker maak dat sy/haar persoonlike besittings teen diefstal of verlies verseker is en verstaan dat die skool nie vir enige verlies of skade verantwoordelik gehou word nie.
- Ek gee die skoolhoof (of aangestelde personeellid) die volle reg om in my hoedanigheid (loco parentis) op te tree, nadat alle redelike pogings aangewend is om die kind se ouers te kontak, om medikasie of mediese hulp toe te dien tydens 'n noodgeval.
- Indien my kind by Darling Kollege aanvaar sou word, onderneem ek om die skool se Kontrak vir Ingeskrewe Leerders te onderteken waarin 'n bindende verhouding tussen my en die skool uiteengesit is.
- Ek verstaan dat indien ek nie die getekende kontrak binne 14 dae aan die skool terugstuur nie, my kind sy plek sal verbeur.

Geteken te: _____ op hierdie _____ dag van _____ 20_____

VADER / VOOG

MOEDER / VOOG

GETUIE

Die huidige aansoekgeld van R200.00 (**nie terugbetaalbaar nie**) moet asseblief saam met hierdie aansoekvorm teruggestuur word.

Alle tjeks moet asseblief aan Darling Kollege uitgemaak word.

Voltooi asseblief die volgende deur die blokkies te merk wat op u gesin van toepassing is. Hoe het u gehoor van Darling Kollege?

- a. Familie
- b. Vriende met kinders by Darling Kollege
- c. Nuus/media/advertensies
- d. Werkgewer
- e. ISASA webblad
- f. Darling Kollege webblad
- g. Ander, spesifiseer asb.:

Noem asseblief kortliks die faktore wat u laat besluit het om by Darling Kollege aansoek te doen vir u kind.

STUUR ASB. TERUG AAN:
Darling Kollege, Posbus 24, Darling, 7345

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Nagesien deur Skoolhoof _____

AANVAAR AFGEKEUR

Rede vir afkeuring: _____

