



# ROSIELAND

## AANSOEK OM TOELATING

**NB! VOLTOOI MET 'N SWARTPEN.** Hierdie vorm moet asseblief **VOLLEDIG** voltooi word en die aangevraagde **DOKUMENTASIE** moet die aansoek vergesel. **GEEN AANSOEK SAL OORWEEG WORD SONDER NODIGE DOKUMENTASIE NIE.**

HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN L/S STEPHANUS ROOS?

Ja

Nee

Naam van leerder(s):

Gr.:

### FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:  Beide Ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Hersaamgestel  Weduwee/Wewenaar

Ouers oorlede:  Geen  Moeder  Vader

### LEERDERINLIGTING

Volle name:

Van:

Noemnaam:

Geboortedatum:

ID-nommer:

Nasionaliteit:  RSA  Ander:

Geloof:

Bevolkingsgroep:  Blank  Swart  Kleurling  
 Ander:

Geslag:  Manlik  Vroulik

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander:

Voorkeur Onderrigtaal:  Afrikaans  Engels  
 Ander:

**Ek neem kennis dat die Taal van Onderrig AFRIKAANS is.**

Parafeer:

Behendigheid:  Links  Regs  Beide

Huidige Graad:  Graad waarvoor u aansoek doen:

Posisie in gesin:  van

Word Graad herhaal:  Ja  Nee Jare in fase:

Voorskoolse opvoeding bygewoon:  Formeel  Informeel  
 Ander:

### SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Toelatingsdatum: 20 / /

Geboortesertifikaat:

Familiekode:

Kliniekaart:

Toelatingsnommer:

Ouers ID Dokument:

Bewys van Adres:

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Ontvang maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Mediatoestemming:  Ja  Nee

### NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Alt. Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Verwantskap: \_\_\_\_\_

### LEERDERGESONDHEIDINLIGTING

Kroniese siektes: \_\_\_\_\_

Allergieë: \_\_\_\_\_

Medikasiesie: \_\_\_\_\_

### MEDIËSE FONDSINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

### HUISDOKTERINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

### INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng?  Ja  Nee

Het leerder verlede jaar skool bygewoon?  Ja  Nee

Indien wel, watter Provinsie/Land: \_\_\_\_\_

Vorige skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_

Rede vir verlating: \_\_\_\_\_

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING**

Verwantskap aan leerder: \_\_\_\_\_

Leerder bly by ouer/voog:  Ja  Nee

Ontvang kommunikasie vir leerder:  Ja  Nee

Titel:  Voorletters:

Volle name:

Van:

Noemnaam:

**Huwelikstatus:**  Getroud  Geskei  Weduwee/Wewenaar  
 Uitmekaar  Enkellopend  Gemeentregtelikgetroud

Nasionaliteit:  RSA  Ander:

Geboortedatum:

ID-nommer:

**Bevolkingsgroep:**  Blank  Swart  Kleurling  
 Ander:

Geslag:  Manlik  Vroulik

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander:

Taalvoorkeur vir Korrespondensie:  Afrikaans  Engels

**Kommunikasievoorkeur:**  SMS  epos  Per hand

Selfoonnommer:

**Domicili eposadres:**

Ek kies as *domicilium citandi et executandi* (fisiese adres) waar alle kennisgewings en betekening van dokumente aanvaar sal word.

**Woonadres:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Beroep:

Werkgewer:

Werkstelefoonnommer:

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING**

Verwantskap aan leerder: \_\_\_\_\_

Leerder bly by ouer/voog:  Ja  Nee

Ontvang kommunikasie vir leerder:  Ja  Nee

Titel:  Voorletters:

Volle name:

Van:

Noemnaam:

**Huwelikstatus:**  Getroud  Geskei  Weduwee/Wewenaar  
 Uitmekaar  Enkellopend  Gemeentregtelikgetroud

Nasionaliteit:  RSA  Ander:

Geboortedatum:

ID-nommer:

**Bevolkingsgroep:**  Blank  Swart  Kleurling  
 Ander:

Geslag:  Manlik  Vroulik

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander:

Taalvoorkeur vir Korrespondensie:  Afrikaans  Engels

**Kommunikasievoorkeur:**  SMS  epos  Per hand

Selfoonnommer:

**Domicili eposadres:**

Ek kies as *domicilium citandi et executandi* (fisiese adres) waar alle kennisgewings en betekening van dokumente aanvaar sal word.

**Woonadres:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

Beroep:

Werkgewer:

Werkstelefoonnommer:

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 \_\_\_\_\_ van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_. Handtekening van Ouer/Voog: \_\_\_\_\_

**ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG EN DIE VERANTWOORDELIKE PERSOON TEN OPSIGTE VAN DIE BETALING VAN SKOOLGELDE**

Ons verklaar

1. Dat ons hiermee aansoek doen vir bogenoemde leerder en dat die vorm volledig ingevul is en dat die besonderhede waar en korrek is.
2. Ek/ons onderneem om die skoolgelde te betaal
  - Dat ek aanspreeklik sal wees vir die stiptelike betaling van onderriggelde wat uit hoofde van my verbintenis met ROSIELAND, gehef word.
  - Betaling van **R300.00** ondernemingsfooie.
  - Betaling van eerste maand se skoolgelde binne 3 dae na eerste toetrede tot die skool.
  - Vooruitbetaling van elke maand se skoolgelde en wel binne 3 werksdae na die begin van elke maand.
  - Indien betaling nie vir enige betrokke maand gemaak kan word nie, MOET die skool skriftelik in kennis gestel word.
  - Skoolgeld rekeningstate word gedurende die jaar per vonkpos, of per hand, met die oudste of enigste leerder na die ouers gestuur. Dit bly egter u as ouer se verantwoordelikheid om seker te maak dat u die staat ontvang.
3. AANSPREEKLIKHEID VIR SKOOLGELD IN GEVAL VAN OUIERS WAT REEDS GESKEI IS OF WAT BESIG IS OM TE SKEI: Volgens die SKOLEWET, WET 84 van 1996. Skoolgeld soos bepaal ingevolge Artikel 39 van die Suid-Afrikaanse Skolewet is beide biologiese ouers, gesamentlik en afsonderlik verantwoordelik vir die betaling van die skoolfonds ongeag hulle maritale status. In die geval van wanbetaling behou die skool die reg voor om teen beide biologiese ouers op te tree niteenstaande enige egskeidingsbevel en ooreenkoms, onderhoudsbevel of enige ander ooreenkoms welke mag bestaan tussen die betrokke partye nie.
  - Ek magtig die skool om 'n Kredietburo ondersoek te doen en in die geval dat enige skoolfonds deur my verskuldig is nie betaal word nie, magtig ek die skool om enige relevante Kredietburo in kennis te stel en my besonderhede by hulle te laat lys.
  - Ek kies beide my fisiese adres wat as my woonadres gespesifiseer is, EN my e-posadres/e wat in hierdie dokument vervat is as my gekose regsdomisilie vir die betekening van alle regskenisgewings en –prosesse. Ek sal die skool skriftelik in kennis stel van enige nuwe adresse of e-posse, wat dan my nuwe wettige domisilie sal word.
  - In die geval dat die persoon wat hierdie dokument onderteken nie die natuurlike ouer en/of voog van die kind/ers is nie, aanvaar hulle verantwoordelikheid van die ouer soos omskryf in Artikel 1 van die Skoolwet.
  - Ek erken dat ek verantwoordelik sal wees vir enige Prokureurskoste op 'n prokureur- en kliënteskaal, opsporingsfooie, invorderingskommissie en rente, indien Rosieland dit nodig moet vind om hierdie rekening aan 'n prokureur te oorhandig vir invordering van agterstallige skoolgeld.
  - Ek verstaan dat alle betalings eerstens vir skoolgeld aangewend sal word teen agterstallige bedrae en daarna teen die huidige skoolgeld.
  - Ek doen uitdruklik afstand van die voordele van die wetsuitsonderinge “non causa debiti” ( geen skuldoorsaak tussen ons nie), “errore calculi” (fout in berekening, hersiening van rekening en geen waarde ontvang nie en verklaar dat ek ten volle vertrouwd is met die betekenis van elk van die terme.
  - Ek stem toe dat hierdie ooreenkoms nie 'n novasie van die oorspronklike ooreenkoms teweeg sal bring nie.
  - 'n Staat deur Rosieland of sy verteenwoordiger, sal beskou word as “prima facie” (bewys van gelde uitstaande).
  - Ek stem toe tot die jurisdiksie van die Landdroshof niteenstaande die omvang van die uitstaande bedrag verskuldig.

**REKENPLIGTIGE BESONDERHEDE:**

Rekenpligtige:	Ouer/Voog 1:	<input type="checkbox"/>	Ouer/Voog 2:	<input type="checkbox"/>	Ander/Besigheid:	<input type="checkbox"/>
Betalingsooreenkoms:	Eenmalig:	<input type="checkbox"/>	Maandeliks:	<input type="checkbox"/>	Per Termyn:	<input type="checkbox"/>

Rekenpligtige Naam & Van:

Rekenpligtige Kontak Nr.:

Regsdomisilie e-pos adres:

Onderteken te \_\_\_\_\_ op hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Handtekening van vader/voog

\_\_\_\_\_  
Handtekening van moeder/voog

\_\_\_\_\_  
Vader/Voog: Voorletters en Van

\_\_\_\_\_  
Moeder/Voog: Voorletters en Van