



# REGISTRASIEVORM - 2025

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

Ja  Nee

Naam van ander leerder(s) : \_\_\_\_\_

DATUM: 18 OKT 2023

## 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 2025 : \_\_\_\_\_

Jare in graad vir 2025 : \_\_\_\_\_

Jare in fase vir 2025 : \_\_\_\_\_

Voorskoolse opvoeding bygewoon:  Formeel  Informeel  
 Ander: \_\_\_\_\_

Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Ontvang maatskaplike toelaag:  Ja  Nee

Mediatoestemming:  Ja  Nee

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:

Oorplasingkaart:

Bewys van adres:

Rapport:

Geboortesertifikaat:

Kliniekkaart:

## 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: \_\_\_\_\_  
 Selffoonnommer: \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_  
 Selffoonnommer: \_\_\_\_\_  
 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

**ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG**

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 vervolgd kan word.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

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

**KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING**

Ooreenkoms tussen Laerskool Lochnerhof en \_\_\_\_\_ (Naam van ouer / voog) t.o.v. die betaling van skoolgeld.

1. Laerskool Lochnerhof 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 bevele, 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. Ek / Ons is bewus dat ons kan aansoek doen vir vrystelling van skoolgelde vir 2025 en indien ons van voorneme is om aansoek te doen vir vrystelling, sal die relevante aansoekvorm volledig voltooi word.
5. 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.
6. 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.
7. Ek / Ons die ouers / voog van \_\_\_\_\_ onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM**

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 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.
5. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
6. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Laerskool Lochnerhof soos vervat in die Skoolbeleid.
7. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Handtekening van Ouer / Voog: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**VRYWARING**

Ek/Ons die ouers van/Ek die voog van \_\_\_\_\_ (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Laerskool Lochnerhof en of die aandeelhouers van Laerskool Lochnerhof of enige persoon in diens van Laerskool Lochnerhof of wat namens Laerskool Lochnerhof 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 Lochnerhof.

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