	5	LAERSKOOL GOUDKOP
		NTOORGEBRUIK:
		lating: *Plasing: Gr
*Toelat	ingsnom	mer:*Klasonderwyser:
AANSO 1.		TOELATING TOT LAERSKOOL GOUDKOP ERBESONDERHEDE
	Graad t	ans: Van van leerder:
	1.2	Volle name van leerder:
	1.3	Noemnaam van leerder:
	1.4	Geboortedatum van leerder (jaar, maand, dag)
		Identiteitsnommer van leerder (heg afskrif van dokument aan):
	1.6	Geslag van leerder: (manlik / vroulik)
	1.7	Posisie in gesin: (bv. oudste, derde, ens.)
	1.8	Graad vorige jaar geslaag:
	1.9	Graad tans:
		Herhaal leerder graad? Ja / Nee
	1.11	Was leerder vorige jaar in Hulpklas/Spesiale klas? Ja / Nee
	1.12	Het leerder kleuterskool bygewoon? Ja / Nee
	1.13	Indien wel, hoeveel jaar?
2.		SBESONDERHEDE:
	VADER	/VOOG:
	2.1	Van van vader/voog:
	2.2	Volle name van vader/voog:
		Titel van vader/voog (bv. mnr./dr./ds.)
	2.4	Identiteitsnommer van vader/voog:
	2.5	Volledige huisadres:
	2.6	Volledige posadres:
	2.7	Telefoonnommer - Huis:
	2.8	Telefoonnommer - Werk:
	2.9	Beroep van vader / voog:
		Naam van werkgewer:
		Werksadres:
	2.12	Selfoonnommer:

2.13

E-pos adres:

3. MOEDER/....

(GESINSBESONDERHEDE VERVOLG)

3.	MOEI	DER/VOOG:
	3.1	Van van moeder / voog:
	3.2	Volle name van moeder / voog:
	3.3	Identiteitsnommer van moeder / voog:
	3.4	Volledige huisadres:
	3.5	Volledige posadres:
	3.6	Telefoonnommer - Huis:
	3.7	Beroep van moeder / voog:
	3.8	Naam van werkgewer:
	3.9	Werksadres:
	3.10	Telefoonnommer - Werk:
	3.11	Selfoonnommer:
	3.12	e-pos adres:
	3.13	Status van Gesin: 1 = Beide ouers 2 = Stiefpa 3 = Stiefma 4 = Wewenaar 5 = Weduwee 6 = Voogde 7 = Geskei, bly by ma 8 = Geskei, bly by pa 10 = Vervreem, bly by ma 11 = Ander (noem)
	3.14	Status van gesin volgens bostaande kode: (bv. 5)
	3.15	Indien geskei of vervreem, volle name en van van ouer/voog onder wie se toesig leerder is:
	3.16	Aantal kinders in gesin:
	3.17	Aantal leerders in Laerskool Goudkop:
	3.18	Besonderhede van leerders in Laerskool Goudkop:
		Noom van kind 1: Graad en klas: /

Naam van kind 2: _____ Graad en klas: ____/___

Naam van kind 3: Graad en klas: ____/___

4.	ALGEMEEN	
	Naam van vorige skool:	
	Telefoonnommer:	
	Naam en telefoonnommer van huisdokter:	
	Naam en nommer van Mediese Fonds:	
	Opmerkings: Enige siektes, allergieë of gebreke van leerder waarvan skool moet kei	nnis dra:
	Kontakpersoon in geval ouer nie beskikbaar is nie:	
	Naam, van en verwantskap:	
	Telefoonnommer/s Selfoonnommer:	
	Buitemuurse aktiwiteite waaraan leerder mag deelneem:	
5.	VEREISTES VIR TOELATING TOT LAERSKOOL GOUDKOP	
	Hiermee verbind en onderwerp die ondergetekende, ouer/voog van my/ons tot die onderstaande Missie en toelatingsvereistes en beginsels indien die aansoek	aanvaar word.
MISSI	<u>IE</u>	
Profes Christ	kool Goudkop lê die grondslag vir: ssionele kwaliteit onderrig deur dinamiese personeel, ondersteun deur betrokke ouers l telike waardes met gemotiveerde en gelukkige leerders om leierskap te ontwikkel en sp p en te ontgin.	binne die ruimte van oort- en kultuurgeleenthede
TOEL	ATINGSVEREISTES EN BEGINSELS:	
1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.	Die onderrigmedium van die skool is Afrikaans . Toelating is onderhewig aan moontlike toetsing om te bepaal of die leerder graadgereed is Leerder se ouderdom moet inpas by die chronologiese ouderdom van die graadgroep waar 'n Aanvaarbare amptelike bewys van goeie gedrag en bevredigende vordering van vorige word. Die Christelike Godsdiens en Afrikaanse kultuur word in die skool beoefen en moet eerbigedifferensieerde onderwys word in die skool toegepas met inagneming van elkeen se verbelangstelling, en elke leerder/ouer moet dit so aanvaar vir sover die skool dit kan verskaf Daar word verwag dat elke ouer onderrigfooie - soos deur die Beheerliggaam bepaal, sal kontrak volledig. Die dra van voorgeskrewe skooldrag is verpligtend vir alle leerders.	rtoe toegang verlang word. skool/skole moet gelewer edig word. rmoë, aanleg en
Geteke	en te Klerksdorp op die dag van20	
Handt	tekening van ouer/voog:	

LAERSKOOL GOUDKOP

TOESTEMMINGSBRIEF VIR LEERDER OM AAN DIE VOLGENDE DEEL TE NEEM:

SPORT EN / OF KULTUURAKTIWITEITE OPVOEDKUNDIGE UITSTAPPIES

Ek,	die	ouer/voog van	gee hiermee toestemming dat hy/sy aan	
buitemuur	se aktiwiteite van die skool mag deelr	neem en toere en uitstap	gee hiermee toestemming dat hy/sy aan pies mag meemaak.	
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 mediese en/of hospitaalrekeninge, indien van toepassing, in geval van 'n besering wat nie aan die nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.				
behandelin	magte as ouer/voog oor aan die hoof ng/chirurgiese ingreep vir my kind no aktiwiteite deel te neem en verkeer h	dig mag wees. Sover el	k weet is hy/sy fisies in staat om aan die	
(noem ass	k egter dat die verantwoordelike perso eblief aspekte waarvan die onderwysp epileptiese aanvalle, ens.)		let: vees, bv. allergieë, geneigdheid tot abnormale	
Die volge	nde inligting is noodsaaklik in geval v	an mediese behandeling	g of hospitalisasie:	
<i>5</i> 1	Naam en adres van werkgewer: _			
5.1	Naam en adres van werkgewer.		200	
5.2	Naam van mediese fonds:		Lidnommer:	
	Hooflid:		in the state of th	
5.3	Woonadres van ouer/voog:			
5.4	Telefoonnommers:	Huis:	Werk:	
	Selnr Pa:	Selnr. Ma:	Ander:	
	dien leerder vir een of twee periodes i okke onderwyser d.m.v. 'n brief in ker		Aktiwiteitsperiode a.g.v. siekte nie, moet die o	