



# AANSOEKVORM OM TOELATING

## LAERSKOOL SONOP: GRAAD: RR – 7

Waar die SON OP almal skyn!  
**Tel: 041-1100779**

Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderinge moet daar geparafeer of geteken word deur die ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat sal word nie.

### AFDELING 1

### PERSONLIK - LEERDER

#### JAAR.....EN GRAAD.....VAN AANSOEK OM TOELATING.

HOOGSTE GRAAD GESLAAG: GRAAD: ..... WATTER JAAR: .....

Geboortedatum: Jaar: ..... Maand.....Dag..... Geslag:  M  V

Van : ..... Voorletters: ..... Noemnaam: .....

Huistaal: ..... Bevolkingsgroep:  Blank  Indiër  Xhosa  Kleurling

ID Nommer: ..... (indien nie, gee rede)..... Burgerskap: .....

Kerkverband: ..... Getal kinders in gesin: ..... Posisie van leerder in gesin :   
 (bv. 1ste is oudste)

Besonderhede van broers/susters in Laerskool Sonop:	NAAM & VAN	GRAAD
	.....	.....
	.....	.....

Metode van vervoer na skool vir u leerder/s:  Stap  Motor  Publieke vervoer/Saamrygeleentheid

Woonadres: ..... Posadres: .....

.....

Tel (huis): ..... Tel (Nood): .....

Indien leerder geregistreer is vir 'n staatstoelaag, verskaf die naam van toelaag asook die nommer:

Naam van toelaag: ..... Nommer: .....

### AFDELING 2

### MEDIES - LEERDER

Albei ouers leef nog  Moeder oorlede  Vader oorlede  Albei oorlede

Mediese toestand: ..... Allergieë: ..... Naam van dokter: .....

Dokter Tel: ..... Mediesefonds : ..... Nommer van Fonds: .....

Hooflid se voorletters en van: ..... Indien geen mediesefonds verskaf die naam van kliniek

Is die leerder  links-handig  regs-handig  albei .....  
 (naam van kliniek)

Spesiale probleme wat dalk berading nodig het: .....

#### SLEGS KANTOOR GEBRUIK:

**AFDELING 3**

**INLIGTING VAN VORIGE SKOOL - LEERDER**

Naam van skool: ..... Skooladres: .....

Vanaf ..... tot ..... Provinsie: .....

Tel: ..... Faks:..... Poskode: .....

**AFDELING 4**

**ALBEI OUERS SE INLIGTING & FINANSIES**

**INLIGTING VAN BIOLOGIESE VADER**

(Al woon die leerder nie by u nie)

Volle name: .....

Populasie groep:  Blank  Kleurling  
 Swart Afrikaan  Indiër

ID Nommer: .....

Posadres:.....

Tel. No. (huis): .....

Tel.No.(werk):.....

Selfoon No.: .....

E-pos Adres: .....

Faks No.: .....

Beroep:.....

Werkgewer: .....

Werkgewer Telefoonnommer: .....

Huwelikstatus:  Getroud  Ongetroud

Geskei  Vervreemd  Wewenaar

Oud-Sonop Leerder  JA  NEE

Watter jaar Gr. 7 klaar: .....

Rekeningpligtige by wie die leerder woon:

JA  NEE TEKEN ASB:.....

**INLIGTING VAN BIOLOGIESE MOEDER**

(Al woon die leerder nie by u nie)

Volle name: .....

Populasie groep:  Blank  Kleurling  
 Swart Afrikaan  Indiër

ID Nommer: .....

Posadres:.....

Tel. No. (huis): .....

Tel.No.(werk):.....

Selfoon No.: .....

E-pos Adres: .....

Faks No.: .....

Beroep:.....

Werkgewer: .....

Werkgewer Telefoonnommer: .....

Huwelikstatus:  Getroud  Ongetroud

Geskei  Vervreemd  Weduwee

Oud-Sonop Leerder: JA  NEE

Watter jaar Gr. 7 klaar: .....

Rekeningpligtige by wie die leerder woon:

JA  NEE TEKEN ASB:.....

**KONTAKBESONDERHEDE VAN STIEFOUER/VOOG WAT SAAM MET DIE LEERDER WOON:**

Stiefpa  Stiefma:  Grootouer:  Voog:  Ander:.....

Volle name: .....

Werkgewer Telefoonnommer: ..... Selfoon No.: .....

**ONDERNEMING DEUR DIE OUER:**

- Ek/ons doen hiermee aansoek om hierdie leerder (wie se naam om hierdie vorm verskyn) as leerder by die Laerskool Sonop in te skryf.
- Ek/ons verklaar hiermee dat ek/ons wettige toesig en/of voogdyskap oor die genoemde leerder het.
- Ek/ons onderneem gesamentlik en afsonderlik om die skoolgeld te betaal en ek/ons begryp dat:
  - a) Die jaarlikse skoolgelde 'n verpligte bedrag sal wees, soos deur die Beheerliggaam en ouers by die jaarlikse begrotingsvergadering goedgekeur is.
  - b) Totale skoolgelde is betaalbaar voor of op 31 Januarie van die betrokke jaar (Geen korting vir eenmalige betaling word toegestaan nie).
  - c) Indien ek/ons nie die totale skoolgeld kan betaal voor 31 Januarie nie, onderneem ek/ons om die skoolgeld in 10 gelyke paaiemente te vereffen (vooruitbetaalbaar, voor elke 7de van elke maand).
- In die geval van wanbetaling van skoolgelde kan beide ouers deur die skool gedagvaar word ongeag onderhoud en hofbevel wat tussen die partye mag bestaan.
- Kragtens Artikel 40 en 41 van die Suid-Afrikaanse Skolewet, mag die skool die betaling van hierdie verpligte skoolgelde afdwing.
- Ouers wat nie skoolgelde kan betaal nie mag aansoek doen om vrystelling volgens departementele voorskrifte, maar sluit nie Graad RR- en R- klasse in nie, aangesien dit voorkeur onderrig is en nie verpligte onderrig nie. Hierdie aansoek om vrystelling vorms is by die kantoor beskikbaar.
- Ek dra kennis en is bewus van Laerskool Sonop se gedragskode, skoolreëls en beleide en sal myself op hoogte hou van alle kommunikasie op die skool se elektroniese kommunikasiemiddele (-d6, WhatsApp-groepe en Facebookblad).
- Die inligting in die aansoek vervat, is waar en juis.

**Volgens die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting, gee u toestemming aan Laerskool Sonop om die persoonlike inligting wat in hierdie vorm verstrekk word, te verwerk. Laerskool Sonop is daartoe verbind om die privaatheid van alle inligting te beskerm, en om te sorg dat hulle persoonlike inligting gepas, deursigtig, veilig en ooreenkomstig tersaaklike wette gebruik word. Sien POPIA beleid op D6 kommunikeerder.**

Die onderhandelaar gee hierby onderstaande **domicillium citandi et executandi** (amptelike woonadres op):

**ADRES:**.....

**GETEKEN** op hierdie ..... **dag** van ..... **20**.....

.....  
**HANDTEKENING VAN OUER(s)**

**Belangrik: Die volgende dokumente moet saam met hierdie aansoek ingedien word:**

<b>Ouers</b>	<b>ID-Dokumente (Albei)</b>
<b>Ouers</b>	<b>Bewys van woonadres by wie die kind woon (bv. munisipale rekening / huurkontrak of beëdigde verklaring).</b>
<b>Voog (indien nodig)</b>	<b>Bewys van wettige toesig/maaskaplike brief as bewys van toesig/pleegsorg.</b>
<b>Leerder</b>	<b>Geboortesertifikaat</b>
<b>Leerder</b>	<b>Kliniekkaart</b>
<b>Leerder</b>	<b>Laaste Vorderingsverslag/Rapport (Slegs Gr.1-7)</b>
<b>Leerder</b>	<b>Voorlopige Oorplasingvorm van vorige skool. (Slegs Gr. 1-7) Indien aanvaar by Sonop.</b>

## KONTAK- EN BANKBESONDERHEDE VAN LAERSKOOL SONOP

### Elektroniese D6 Kommunikeerder :

- 1) Open "Google Play Store".
- 2) Tik d6 Skool Kommunikeerder "d6 school communicator".
- 3) Tik installeer "install".
- 4) Volg die stappe soos gevra deur d6.

### Ander Kontakbesonderhede:

**Tel:** 041-1100779

**E-Pos:** [finansies@sonop.co.za](mailto:finansies@sonop.co.za) / [admin@sonop.co.za](mailto:admin@sonop.co.za)

**Adres:** Breëstraat 23  
Despatch  
6220

**Web:** [www.sonop.co.za](http://www.sonop.co.za)

**Posbus:** Posbus 193  
Despatch  
6230

### Bankbesonderhede:

<b>BANK</b>	:	<b>ABSA</b>
<b>NAAM VAN REKENING</b>	:	<b>LAERSKOOL SONOP SKOOLFONDS</b>
<b>TIPE REKENING</b>	:	<b>TJEKREKENING</b>
<b>TAKKODE</b>	:	<b>632005</b>
<b>REKENINGNOMMER</b>	:	<b>3280141886</b>
<b>VERWYSING</b>	:	<b>LEERDER SE NAAM, EN VAN EN GRAAD (Bv. GR. 3)</b>

  
Waar die SON OP almal skyn!