



LANGENHOVEN GIMNASIUM

Privaatsak X611
OUDTSHOORN
6620

Tel: 044 272 2151
Faks: 044 272 6254

E-pos: admin@lgim.co.za

Webadres: www.langenhovengim.co.za

AANSOEKFORM - KOSHUIS

Hierdie vorm moet ingevul word wanneer 'n leerder om toelating tot Aristo/Songoud aansoek doen. Voltooi volledig. Indien die vorm nie volledig en korrek voltooi word nie, sal die aansoek nie goedgekeur word nie.

AFDELING A: BESONDERHEDE VAN LEERDER (STRENG VOLGENS GEBORTESERTIFIKAAT)

TOELATING TOT	SONGOUD		ARISTO		ARISTO LAERSKOOLO KOSHUIS						
VAN											
VOLLE VOORNAME											
GEBORTEDATUM	D	D	M	M	J	J	J	J	HUISTAAL GESLAG	ENGELS MANLIK	AFRIKAANS VROULIK
IDENTITEITSNOMMER									KERKVERBAND		
NAAM VAN HUIDIGE SKOOL											
NAASTE SKOOL AAN OUER/VOOG SE WONING											
AFSTAND NA SKOOL											
NAASTE KOSHUIS AAN OUERWONING											
INDIEN ARISTO/SONGOUD NIE DIE NAASTE AAN DIE OUER/VOOG SE WONING IS NIE, MELD WAAROM LEERDER NIE IN DIE NAASTE KOSHUIS GEHUISVES WORD NIE											
REDE VIR VERLATING VAN HUIDIGE SKOOL											

AFDELING B: MEDIESEFONDS BESONDERHEDE EN GESONDHEIDSTOESTAND VAN LEERDER

DR NAAM				DR KONTAKNR							
MED FONDS NAAM			MED FONDS NR		HOOFID						
NOOD NAAM				NOOD KONTAKNR							
ALGEMENE GESONDHEIDSTOESTAND:											
LY LEERDER AAN ENIGE CHRONIESE SIEKTES OF ALLERGIE? INDIEN WEL, SPESIFISEER:											
ONTVANG DIE LEERDER ENIGE BEHANDELING VIR BOGENOEMDE SIEKTE(S) OF ALLERGIE(ë)?					JA	NEE					
HET DIE LEERDER ENIGE OPERASIE(S) ONDERGAAN?					JA	NEE					
INDIEN "JA", SPESIFISEER DIE DATUM(S) EN AARD VAN DIE OPERASIE(S):											
SIEKTE(S) WAARTEEN DIE LEERDER GEIMMUNISEER IS:											
Tuberkulose		Poliomiëlitis		Witseekeel		Tetanus		Kinkhoes		H.Influenza Tipe B (HIB)	

AFDELING C: VOLMAG EN ONDERNEMING VAN OUER/VOOG

EK VERLEEN TOESTEMMING DAT DIE KOSHUIS VAN TYD TOT TYD DEUR MIDDEL VAN SELFOON-/SMS-BOODSKAPPE INLIGTING AAN MY BEKEND KAN MAAK.											
SELFOONNOMMER (VADER)											
SELFOONNOMMER (MOEDER)											
SELFOONNOMMER (LEERDER)											

AFDELING D: PERSOONLKE BESONDERHEDE VAN VADER/VOOG

TITEL				VOORLETTERS				VAN							
VOLLE VOORNAME															
GEBORTEDATUM		D	D	M	M	J	J	HUWELIKSTATUS							
WOONADRES VAN VADER/VOOG															
POSADRES VAN VADER/VOOG														POSKODE	
TELEFOONKODE						NOMMER		(H)					(W)		
E-POS															
SELFOONNOMMER								IDENTITEITSNOMMER							
BEROEP															

AFDELING E: PERSOONLKE BESONDERHEDE VAN MOEDER/VOOG

TITEL				VOORLETTERS				VAN							
VOLLE VOORNAME															
GEBORTEDATUM		D	D	M	M	J	J	HUWELIKSTATUS							
POSADRES VAN MOEDER/VOOG															
WOONADRES VAN MOEDER/VOOG														POSKODE	
TELEFOONKODE						NOMMER		(H)					(W)		
E-POS															
SELFOONNOMMER								IDENTITEITSNOMMER							
BEROEP															

AFDELING F: BESONDERHEDE VAN NAASTE FAMILIELID

TITEL				VOORLETTERS				VAN							
VOLLE VOORNAME															
ADRES VAN NAASTE FAMILIELID														POSKODE	
TELEFOONKODE						NOMMER		(H)					(W)		
VERWANTSKAP															

AFDELING G: OUERSTATUS (Dui met 'n (x) aan)

1. Bly by eie ouers	6. Bly by voogde	
2. Het 'n stiefvader	7. Bly by vader (ouers geskei)	
3. Het 'n stiefmoeder	8. Bly by moeder (ouers geskei)	
4. Bly by vader (moeder oorlede)	9. Enkelouer (nooit getroud nie)	
5. Bly by moeder (vader oorlede)		

AFDELING H: BETALING VAN KOSHUISGELDE

Vul 1 en 2 hieronder in deur 'n kruisie (X) in die toepaslike ruimte te maak.

Betaling sal geskied:

1	Per debietorder		Per tjek		In kontant				
2	Maandeliks (10 betalings)								
	Kwartaalliks (4 betalings)								
	Sesmaandeliks (2 betalings)								
	eenmalig op								
		D	D	M	M	J	J	J	J

AFDELING I: BESONDERHEDE VAN ANDER LEERDERS HUIDIGLIK IN KOSHUISE

VOORNAME EN VAN	GRAAD

AFDELING J: VERKLARING EN ONDERNEMING VAN OUER/VOOG

Ek die ondergetekende ouer/voog van bogemelde leerder, verklaar hiermee dat die inligting soos verstrek, na my beste wete korrek is, en onderneem om:

- indien hierdie aansoek slaag en my kind nie van die huisvesting gebruik maak nie, aanspreeklikheid vir die volle losiesgelde vir een skoolkwartaal te aanvaar, tensy die Beheerliggaam anders besluit.
- minstens een skoolkwartaal vooruit skriftelik kennis te gee van die voorneme om my kind weg te neem, behalwe in gevalle waar die Beheerliggaam korter kennisgewing aanvaar het en, indien ek nie hieraan voldoen nie, aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgelde van die kind tot aan die end van die skoolkwartaal te opsigte waarvan kennis gegee moes word.
- die betaalbare losiesgelde, soos van tyd tot tyd vasgestel, KWARTAALLIKS VOORUIT TE BETAAL. Indien ek nie hierdie verpligting nakom nie, verbeur my kind sy/haar plek in die betrokke koshuis.
- dat my kind hom/haar aan die gedragskode en reëls van die koshuis sal onderwerp asook alle toepaslike straftoemeting soos uiteengesit in die gedragskode vir koshuisleerders.
- Die koshuispersoneel tree op in loco parentis vir alle leerders in die koshuis en word gemagtig om as sodanig op te tree as my gevolmagtigde in alle nood-, mediese en ander gevalle.
- die skool-en koshuis aanvaar nie aanspreeklikheid vir enige verliese of beskadiging van persoonlike besittings van loseerders, hoe dit ookal veroorsaak word.
- indien u nie u maandelikse of kwartaallikse verpligtinge nakom nie is die hele bedrag onmiddelik eisbaar en sal die rekening oorhandig word vir invordering. 15.5% rente per jaar sal gehef word vanaf datum van verskuldig tot datum van vereffening.
- ek gee verder toestemming dat my kind mediese behandeling mag ondergaan by enige goedgekeurde mediese praktyk of hospitaal indien dit deur die koshuissuperintendent, diensdoenende onderwyser of matrone nodig geag mag word met volle bevoegdheid en magtiging om vir my naam en vir my rekening die verlangde mediese diens te bekom, en aanvaar dat ek vir die mediese rekening(e) verantwoordelik sal wees.

Ek,, die ondergetekende,

ouer/voog van (naam van leerder),
 verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf na die beste van my wete korrek is. Verder verbind ek my tot alle ondernemings gegee in hierdie aansoek en aanvaar ek aanspreeklikheid vir geld wat te eniger tyd verskuldig is ingevolge die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

GETEKEN TE op hierdiedag van
 (maand) (jaar).

.....
 HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

.....
 NAAM IN DRUKSKRIF

AFDELING K: BESLUIT RONDOM TOELATING VAN 'N LEERDER

Hiermee word verklaar dat _____ (naam en van van leerder)
voldoen aan die vereistes vir toelating tot die koshuis. Sy/haar toelating tot _____ is goedgekeur.

Opmerkings: _____

Handtekening van Skoolhoof: _____ Datum: _____

OF

Hiermee word verklaar dat _____ (naam en van van leerder)
se toelating tot die koshuis nie goedgekeur is nie en wel om die volgende rede(s):

- Rede(s): _____

Handtekening van Skoolhoof: _____ Datum: _____