|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2023** | SKOOLSTEMPEL | **JAKES GERWEL** **TEGNIES**POSBUS 40, BONNIEVALE, 6730. admin@jgt.co.za 0230090999 |
| 1. Afskrif van leerders se identiteitsdokument/geboortebewys
 |  |
| 1. Afskrif van beide ouers se ID’s –saam op een vel gekopieer
 |  |
| 1. Afskrif van kliniekkaart (babakaart met rekord van immunisasie)
 |  |
| 1. Bewys van voogskap indien van toepassing
 |  |
| 1. Getekende etiekkode
 |  |
| 1. Mees onlangse skoolrapport/vorderingsverslag
 |  |
|  |  | 1. Klere groottes
 |  |
| **AANSOEKVORM: GRAAD:** | **OUERS SE INLIGTING** |
| LEERDER SE VAN |  | **OUER 1**: TITEL | DR | MNR | MEV | ME |  |
| VORIGE VAN  |  | NAAM EN VAN |  |
| NOEMNAAM |  | ID NOMMER |  |
| EERSTE NAAM |  | BEVOLKINGSGROEP |  |
| TWEEDE NAAM |  | SEL NO |  |
| DERDE NAAM |  | e-POSADRES |  |
| GEBOORTEDATUM | J | M | D | WOONADRES INDIEN VERSKIL VAN LEERDER  |  |
| ID NOMMER |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HUISTAAL |  | BEROEP |  |
| GESLAG | DOGTER 🞏 | SEUN 🞏 | WERKGEWER |  |
| BEVOLKINGSGROEP |  | TEL NO WERK |  |
| WOONADRES |  |  **OUER 2:** TITEL | DR | MNR | MEV | ME |  |
|  | NAAM EN VAN |  |
| POSADRES INDIEN VERSKILLEND VAN WOONADRES |  | ID NOMMER |  |
|  | BEVOLKINGSGROEP |  |
| LANDLYN |  | SEL NO |  |
| LEERDER SEL NO |  | e-POSADRES |  |
| LEERDER SE e-POS |  | WOONADRES INDIEN U APART VAN LEERDER WOON |  |
| NOODNOMMER |  |  |
| LINKS- / REGSHANDIG |  |  |
| VERVOER NA SKOOL | TE VOET 2-5km | BUS>5km | PRIVAAT MOTOR | MOTOR-FIETS | TAXI |  | BEROEP |  |
| **ANDER KINDERS VAN GESIN WAT IN JGE SKOOLGAAN**MERK ASB DIE OUDSTE LEERDER | 1 | GR | WERKGEWER |  |
| 2 | GR | TEL NO WERK |  |
| 3 | GR | **MEDIESE INLIGTING** |
| 4 | GR | MED FONDS NO |  |
| ONTVANG U **MAATSKAPLIKE TOELAES T.O.V. HIERDIE LEERDER?** **Verskaf asb afskrif van u SASSA-kaart indien u ‘n toelae ontvang ten opsigte van hierdie leerder.** | **KINDERSORG-TOELAAG** | **TOELAAG: AFHANKLIKE SORG** | **PLEEGSORG** | **ONGESKIKT-HEIDS-****TOELAAG** | MED FONDS NAAM |  |
|  |  |  |  | HOOFLID |  |
| **VUL SASSA NOMMER HIERONDER IN ASB:** | HUISDR / KLINIEK |  |
|  | DR SE TEL NOMMER |  |
| OUERS OORLEDE? | GEEN | PA | MA | BEIDE | DR SE ADRES |  |
| GELOOFSVERBAND |  | MEDIESE KONDISIES | ALLERGIE | DIABETES | EPILEPSIE |
| VORIGE SKOOL |  |  | ANDER: |
| ***KINDERS WAT NIE IN DIE SORG VAN HUL EIE OUERS IS NIE:*** | Indien hierdie kind in u sorg is, benodig ons die volgende dokumente:1. In geval van dood, die doodsertifikaat van die biologiese ouer;
2. andersins ‘n polisieverklaring van waar die biologiese ouers hulle bevind.
3. Daar moet ook gemeld word of en waar die ouer werk en of die ouer onderhoud betaal en ook die bedrag van die ouderhoud.
 |
| ***PLEEGSORG*** | Indien ‘n kind deur die kinderhof in u pleegsorg geplaas is, benodig ons ‘n afskrif van die jongste hofbevel. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **1. VRYWARING/ONDERNEMING - VERVOER** 1.1 SKOOL:1.1.1 Die Beheerliggaam van JGT onderneem om alles in sy vermoë te doen om die veilige vervoer van ons leerders te verseker, sowel as om behoorlike beheer oor hulle toe te pas hetsy op die daaglikse roetes, vir sport of opvoedkundige uitstappies.1.1.2 elke voertuig in besit van die skool wat vir die vervoer van leerders gebruik word, na behore te laat verseker.1.1.3 die voertuig wat vir die vervoerdiens gebruik word, in alle opsigte in 'n goeie toestand te hou volgens die voorskrifte en vereistes van die Wet op Padverkeer, Wet 29 van 1989, die regulasies daarvolgens afgekondig.1.2 OUER1.2.1 EK as ouer verlang dat my kind/kinders by geleentheid van bogenoemde vervoerdiens gebruik sal maak. Ek verklaar dat ek nie die WKOD, die skoolhoof of opvoeders van Jakes Gerwel Tegnies, die Beheerliggaam van JGT of sy lede, die JGE Befondsingstrust of die busbestuurders aanspreeklik sal hou vir enige skade of besering wat deur my kind/kinders opgedoen mag word a.g.v. 'n ongeluk, hoe ook al veroorsaak, tydens die vervoer van my kind/kinders nie.1.2.2 Voorts onderneem ek, die ondergetekende ouer/voog van bogemelde leerders om al die vasgestelde reisgelde te vereffen, en aanvaar ek dat by versuim van my kant om aan hierdie onderneming te voldoen, die nodige stappe teen my geneem mag word om die reisgeld in te vorder.**2. VRYWARING/ONDERNEMING - DEELNAME AAN SPORT EN AFRIGTING**2.1 SKOOL Die Bestuursliggaam van JGT onderneem om alles in sy vermoë te doen om veilige sportbeoefening van ons leerders te verseker.2.2 OUEROmdat my kind/kinders *uit vrye wil* aan sport deelneem, verklaar ek dat ek nie die WKOD, die skoolhoof of opvoeders van JGT, die Beheerliggaam van JGT of sy lede, die JGE Befondsingstrust of die sportafrigters aanspreeklik sal hou vir enige skade aan sportklere of sporttoerusting, of besering wat deur my kind opgedoen mag word a.g.v. 'n ongeluk nie, hoe ook al veroorsaak. |
| **ONDERNEMING DEUR OUERS/VOOGDE** |
| Ons, die ondergetekendes, ouers/voogde van ............................................................................................ (naam van leerder) verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf na die beste van ons wete korrek is en dat ons onsself neerlê by die huishoudelike reëls, gedragskodes en dissiplinêre kodes van die skool. Ons verklaar ook hiermee dat ons die voorwaardes en onderneming in die vrywaring sorgvuldig gelees het en begryp en ons daarby neerlê. |
| **GETEKEN TE BONNIEVALE DATUM:**   |
| **VADER / VOOG** | **MOEDER / VOOG** |
| **VOLLE NAAM EN VAN IN DRUKLETTERS:** | **VOLLE NAAM EN VAN IN DRUKLETTERS:** |
|  |  |
|  |  |
| **HANDTEKENING:** | **HANDTEKENING:** |

  **JAKES GERWEL TEGNIES**

**ONTWIKKELINGSFONDS TER BEVORDERING VAN UITNEMENDHEID**

**Hiermee neem ek kennis dat JGT geen skoolfooi vereis nie, maar ek stem in tot ‘n vrywillige bydrae tot die Ontwikkelingsfonds ter bevordering van Uitnemendheid ter waarde van R350 per jaar.**

**Naam van leerder wat met die donasie ondersteun word:** ................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **MAAK VAN DONASIES:****NAAM EN ADRES VAN PERSOON WIE AANSPREEKLIK IS VIR DIE SKOOLGELD:** | Volle naam en van: |
| Woonadres: |
| Posadres indien dit verskil van die woonadres: |
| ID-nommer: | Telefoonnommer: |
| **WYSE VAN BETALING** | **Ter wille van sinvolle administrasie van fondse verkies ons dat u van die aangeduide\* betaalmetodes gebruik sal maak. Gebruik asseblief die naam en van van die oudste kind of u rekeningnommer as verwysingsnommer op ons bankstaat.** | **AFTREKORDER\*** |  |
| **ELEKTRONIES\*** |  |
|  |  | **KONTANT** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van ouer/voog** |  |
| **ID no van ouer/voog** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Handtekening van ouer/voog** |  |
| **Datum**  |  |

  **JAKES GERWEL TEGNIES**

**SKOOLKLERE**

**Naam van leerder:**........................................................................

**Seun 🞏 Dogter 🞏**

Hierdie is slegs 'n opname wat beplanning deur die klereverskaffers moontlik sal maak

            en is nie 'n behoefte waarin die skool gaan voorsien nie.

**Klere groottes (nommers):**

**Dogter:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nommer (grootte) |
| Romp: |  |
| Langbroek: |  |
| Hemp: |  |
| Moulose trui: |  |
| Langmou trui: |  |
| Skoolbaadjie: |  |
| Sweetpak: |  |
| Netbalromp: |  |
| Sporthemp: |  |

**Seun:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | nommer (grootte) |
| Kortbroek: |  |
| Langbroek: |  |
| Hemp: |  |
| Moulose trui: |  |
| Langmou trui: |  |
| Skoolbaadjie: |  |
| Sweetpak: |  |
| Rugbybroek: |  |
| Rugbytrui: |  |
| Sporthemp: |  |