

# BOSMANSDAM PRIMÈRE SKOOL

## TOELATINGSBELEID



Dit word van elke leerder en sy/haar ouer/voog vermag om hom/haar te onderwerp aan die onderstaande toelatingsvereistes, soos neergelê deur die Beheerliggaam van die skool:

1. Kinders wat woonagtig is binne die omliggende voedingsgebied van hierdie skool, se aansoeke om toelating tot die skool sal voorkeur geniet.
2. 'n Aansoeker se taalvaardigheid moet op so 'n vlak wees dat hy/sy daartoe in staat sal wees om op sinvolle wyse onderrig te word deur middel van minstens een van die taalmediums (Afrikaans of Engels) van die skool.
3. 'n Leerder se ouderdom moet nie meer as twee jaar van die gemiddelde ouderdom van die betrokke klasgroep waarvoor hy/sy aansoek doen, verskil nie.
4. Leerders en hul ouers/voogde moet onderneem om die kurrikulum, skoolprogram, gedragskode en norme van die skool te respekteer en eerbiedig.
5. Ouers/voogde is verplig om hul finansiële verpligtinge teenoor die skool – soos deur die Beheerliggaam bepaal – te aanvaar en getrou na te kom.
6. Die volgende dokumente van die aansoeker moet voorgelê word wanneer 'n leerder vir die eerste keer aansoek doen om toelating tot die skool voordat sy/haar inskrywing oorweeg kan word:
  - U kind se ID-dokument of geboortesertifikaat
  - Gewaarmerkte afskrifte van beide ouers se ID-dokumente en/of Verblyfpermitte
  - 'n Geldige studiepermit vir buitelandse leerders, selfs ook vir SA gebore leerders met buitelandse ouers
  - Kliniek-/immuniseringskaart
  - Voorskoolse Immuniseringsertifikaat
  - Volledig voltooide inskrywingsvorm
  - Verklaring dat u die toelatingsbeleid onderskryf
  - Onderneming aangaande die skool se gedragskode
  - Onderneming vir die betaling van skoolgeld
  - Voltooië debietorder vir betaling van skoolgeld (opsioneel, maar aan te beveel)
  - Vorderingsverslag (ingeval van Graad 1, van die voorskoolse of Graad R-skool)
  - Oorplasingvorm (nie vir Graad 1, behalwe as die kind 'n geregistreerde Graad R-skool bygewoon het)
  - Bewys van woonadres (bv. koop- of huurooreenkoms, erfbelastingrekening, ens.) wat deur 'n Kommissaris van Ede onderteken is.
7. Voorgeskrewe skooldrag is verpligtend. Ouers/voogde moet onderneem om die voorgeskrewe skooldrag te eerbiedig.
8. Leerders en ouers/voogde moet die tradisies en etos van die skool aanvaar en eerbiedig. Die skool handhaaf 'n Christelike beleid, maar ander gelowe sal gerespekteer word.
9. Ouers/voogde moet aan die Beheerliggaam erkenning verleen as die enigste amptelike liggaam wat as spreekbuis namens die ouers/voogde van die ingeskrewe leerders van die skool mag optree.
10. Die Beheerliggaam van die skool behou homself die reg voor om die toelatingsvereistes op enige stadium te hersien of te verander.

### VERKLARING DEUR OUER/VOOG

Ek, Mnr. / Me. ...., ouer/wettige  
voog van..... het die skool  
se toelatingsbeleid bestudeer en onderneem hiermee om my daarby neer te lê.

**HANDTEKENING:** ..... **DATUM:** .....

Vir amptelike gebruik
<b>Admin. kwitansie nr.</b>

Hierdie vorm moet ingevul word wanneer  
'n leerder om toelating tot die skool aansoek doen.  
Maak 'n kruisie (x) in die toepaslike ruimte.

Vir amptelike gebruik
<b>Toegelaat tot Graad</b>

<b>BOSMANDAM PRIMÊRE SKOOL</b>
<b>AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL</b>

Tel. (021) 558-2410  
Faks. (021) 558-7167  
E-pos: [admin@bosmansdam.primary-school.co.za](mailto:admin@bosmansdam.primary-school.co.za)

Elbrechtstraat  
Bothasig  
7441

<b>SOBIS Nr.</b>																			
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**A. AFDELING A: LEERDERBESONDERHEDE:**

VAN: .....

VOLLE VOORNAME: .....

WOONADRES: .....

.....

GESLAG HUISTAAL	MANLIK	VROULIK	lindien ander, spesifiseer					
	ENGELS	AFRIKAANS	XHOSA	ANDER				

GEBORTE DATUM: ID-NOMMER:	D	D	M	M	J	J	J	J											

GODSDIENS: .....

NAAM VAN LAASTE SKOOL BYGEWOON: .....

REDE VIR VERLATING: .....

HOOGSTE GRAAD GESLAAG: ..... JAAR: ..... (Heg jongste vorderingsverslag aan)

LEI DIE LEERDER AAN ENIGE ALLERGIEË OF CHRONIESE SIEKTES?  JA  NEE

INDIEN "JA", SPESIFISEER: .....

.....

ONTVANG DIE LEERDER ENIGE BEHANDELING VIR BOGENOEMDE SIEKTE(S) OF ALLERGIEË?

.....

.....

HET DIE LEERDER ENIGE OPERASIE(S) ONDERGAAN?  JA  NEE

INDIEN "JA", NOEM DATUM EN SPESIFISEER AARD VAN OPERASIE(S):

.....

.....

SIEKTES WAARTEEN LEERDER GEÏMMUNISEER IS: (Dui met 'n x aan)

Tuberkulose (BCG)  Poliomiëlitis  Witseerkeel  Tetanus (DT)  Kinkhoes (DPT)  Haemophilus influenzae B (HIB)

L.W.: Leerders behoort voor skoolbywoning teen al die bogenoemde siektes geïmmuniseer te word. Immunisering teen POLIOMËLITIS en TUBERKULOSE (**B.C.G.**) is wetlik VERPLIGTEND. SKRIFTELIKE BEWYS van immunisering (kliniekkartaar) moet met toelating gegee word.

**B. BESONDERHEDE VAN OUER(S) OF VOOG(DE):**

**VADER:**

VOLLE VOORNAME EN VAN: .....

BEROEP: .....

ID NOMMER (INDIEN RSA-BURGER):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PASPOORTNO. (INDIEN BUITELANDER):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WOONADRES: .....

.....

POSADRES: .....

.....

POSKODE					
---------	--	--	--	--	--

TELEFOONNOMMER

HUIS: (.....) .....

WERK: (.....) .....

NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

POSTAL CODE					
-------------	--	--	--	--	--

MEDIESE FONDS: .....

LIDMAATSKAPNOMMER: .....

**MOEDER:**

VOLLE VOORNAME EN VAN: .....

BEROEP: .....

ID NOMMER (INDIEN RSA-BURGER):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PASPOORTNO. (INDIEN BUITELANDER):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WOONADRES: .....

.....

POSADRES: .....

.....

POSKODE					
---------	--	--	--	--	--

TELEFOONNOMMER

HUIS: (.....) .....

WERK: (.....) .....

NAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

POSKODE					
---------	--	--	--	--	--

MEDIESE FONDS: .....

LIDMAATSKAPNOMMER: .....

**VOOG:**

VOLLE NAAM EN VAN: .....

AARD VAN VOOGSKAP (bv. peetouer, oom, tante, ouma, ens.) .....  
(In geval van wetlike voogskap of xxxxx, moet dokumentêre bewys aangeheg word)

BEROEP: .....

ID NOMMER (INDIEN RSA. BURGERSKAP):																			
PASPOORTNO. (INDIEN BUITELANDER):																			

STRAATADRES: .....

.....

POSADRES: .....

.....

POSKODE					
---------	--	--	--	--	--

TELEFOONNOMMER                      HUIS: (.....) .....

WERK: (.....) .....

NAAAM EN ADRES VAN WERKGEWER: .....

.....

POSKODE					
---------	--	--	--	--	--

MEDIËSE FONDS: .....

LIDNOMMER: .....

**WIE IS VERANTWOORDELIK VIR DIREKTE TOESIG OOR DIE LEERDER?**

Telefoonnommer vir noodgeval: (.....) .....

Hiermee verleen ek, die ondergetekende ouer/voog van die bogenoemde leerder aan die Primêre Skool Bosmansdam toestemming om onverwyld mediese hulp te bekom in gevalle waar die skoolhoof of verantwoordelike opvoeder van oordeel is dat dit in belang van my kind se welsyn is om dringende mediese aandag te ontvang. Ek vrywaar die Primêre Skool Bosmansdam van enige gedinge of aksies wat hieruit mag voortspruit.

Meld of u, as die ouer of voog van bogenoemde leerder, enige gewetensbeswaar daarteen het dat hy/sy aanwesig is wanneer Bybelonderrig gegee word.

JA		NEE	
----	--	-----	--

Datum van aansoek	J	A	A	R	M	M	D	D

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG: .....

**C. VERKLARING DEUR OUER/VOOG:**

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 Afdeling A & B hierbo asook in dokumente hierby aangeheg en aanvaar ek aanspreeklikheid vir geld wat te enigertyd verskuldig is ingevolge die ooreenkoms soos uiteengesit in die aangehegte dokument ONDERNEMING VIR BETALING VAN SKOOLGELD.

GETEKEN TE ..... op hierdie ..... dag van ..... (maand) ..... (jaar).

.....  
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

.....  
VOLLE NAME & VAN IN DRUKSKRIF

**D. BESLUIT TEN OPSIGTE VAN TOELATING VAN LEERDER:**

Hiermee word verklaar dat ..... (naam van leerder) voldoen aan die minimum ouderdomsvereistes vir toelating tot 'n openbare skool en dat sy/haar jongste eindeksamenrapport en/of geboortesertifikaat/identiteitsdokument eg bevind is.

Sy/haar toelating tot Graad ..... is goedgekeur.

Opmerkings:

.....  
.....  
.....

**HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL:** ..... **DATUM:** .....

**OF**

Hiermee word verklaar dat ..... (naam van leerder) toelating tot Graad ..... geweier is en wel om die volgende rede(s):

(Skrap wat nie van toepassing is nie)

- ◆ Hy/sy voldoen nie aan die minimum ouderdomsvereistes vir toelating tot 'n openbare skool nie
- ◆ Hy/sy het nie Graad ..... geslaag nie.
- ◆ Ander rede(s):

.....  
.....  
.....

Opmerkings:

.....  
.....  
.....

**HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL:** ..... **DATUM:** .....

<b>BOSMANSDAM PRIMÊRE SKOOL</b>
<b>VERTROULIKE INLIGTING OOR LEERDER</b>

(Hierdie vorm dien as aanvulling tot die toelatingsvorm)

Leerder se volle naam en van: .....

Uit 'n totaal van ..... kinders in die gesin, is dié kind die ..... (1<sup>ste</sup>, 2<sup>de</sup>, 3<sup>de</sup>, 4<sup>de</sup>, ens.)

Op watter ouderdom het kind begin: Praat? ..... Loop? .....

Enige tandprobleme? .....

Probleme met: Gehoor? ..... Sig? ..... Spraak? .....

Enige probleem met urinering: .....

Was daar enige probleme voor of tydens geboorte? .....

Was die kind ooit in enige ernstige ongeluk? Indien ja, gee besonderhede: .....

Hoe laat gaan die kind saans slaap? .....

Slaapgewoontes (bv. slaap rustig, rusteloos, kry nagmerries) .....

Toon die kind enige tekens van senuweeagtigheid? .....

Is die kind links- or regshandig? .....

Is daar tuis enige dwang uitgeoefen in hierdie verband? .....

Hoe kom die kind klaar met maats? .....

Hoe kom die kind klaar met gesinslede? .....

Onderstreep die kind se persoonlikheidseienskappe en brei uit waar nodig:

*Gehoorzaam, ongehoorzaam, koppig* .....

*Selfstandig, afhanklik* .....

*Vrymoedig, skaam, teruggetrokke* .....

*Vriendelik, humeurig, aggressief* .....

*Verdraagsaam, prikkelbaar* .....

*Onselfsugtig, selfsugtig* .....

*Kalm, rusteloos* .....

*Liefdevol, soek nie aandag, afsydig, soek aandag* .....

*Selfversekerd, gebrek aan selfvertroue* .....

*Hulpvaardig, nie-hulpvaardig* .....

*Reageer goed/nie goed op bevel en teregwyding* .....

Enige ander eienskappe waarvan die skool moet weet .....

Toon die kind belangstelling in musiek? .....

Word daar tuis stories aan die kind geles? Ja/Nee Indien ja, onderstreep hoe gereeld:

Elke aand, drie maal per week, twee maal per week, een maal per week, een maal per maand

Is daar enige ander inligting wat u van belang ag? .....

Is daar enige probleem wat u graag vertroulik wil bespreek? : JA  NEE

INLIGTING VERSKAF DEUR: ..... DATUM: .....

(Meld of Vader, moeder of voog)

<b>BOSMANSDAM PRIMÊRE SKOOL</b>
<b>OUER &amp; LEERDER INLIGTING</b>



**Voltooi asseblief die volgende inligting:**

**REKENINGE SAL VEREFFEN WORD DEUR:**

Vul asseblief in aan wie die rekeningstate gestuur moet word:

Mnr. / Mev. / Mej. (voorletters & van) .....

Adres: .....

.....

..... Poskode: .....

Tel. no. Werk: ..... Tel. no. Huis: .....

Gade: Mnr. / Mev. / Mej. (voorletters & van) .....

Adres indien dit verskil: .....

.....

..... Poskode: .....

Tel. no. Werk: ..... Tel. no. Huis: .....

**LEERDERS**

Name van leerders in Bosmansdam Primêre Skool of wat binnekort die skool sal bywoon:

Volle Name	Van	Geboorte-datum	Seun dogter	Gr. Klas

**BOSMANSDAM PRIMÊRE SKOOL**  
**FINANSIËLE BELEID**



Die volgende geld ten opsigte van die betaling van skoolgeld:

1. 'n Ouer kan die vasgestelde skoolgeld vir 'n betrokke jaar betaal:
  - 1.1 deur dit voor die einde van Februarie in een bedrag te vereffen – hetsy kontant, direkte bankdeposito of per tjek – in welke geval ouers sal kwalifiseer vir 'n afslag soos jaarliks deur die Beheerliggaam bepaal; of
  - 1.2 deur 11 maandelikse betalings (1 Februarie tot 1 Desember) in kontant, per tjek of debietorderaftrekkings van sy/haar bankrekening.
2. Ouers word sterk aangemoedig om skoolgeld per debietorderaftrekkings te betaal.

Voltooi asseblief die onderneming hieronder om u keuse van betaling van u kind(ers) se verpligte skoolgeld aan te dui.

**Dit impliseer dat u 'n maandelikse finansiële verpligting teenoor die skool het en wanneer u versuim om u maandelikse verskuldigde bedrag te vereffen, is u rekening agterstallig.**

Ons skool het – soos enige instansie – normale lopende uitgawes en indien daar gedurende die jaar nie 'n gereelde inkomste sou wees nie, sal hierdie verpligtinge nie nagekom kan word nie. Ons vertrou dus dat u begrip sal hê vir hierdie reëling en u finansiële verpligting teenoor die skool gereeld en betyds sal nakom.

Ons dank u vir u begrip en samewerking in hierdie verband.

**ONDERNEMING VIR BETALING VAN SKOOLGELD**

Ek, Mnr. / Me. .... ,

ouer / voog van .....onderneem om

die skoolgeld soos volg te betaal:

(Merk asb. met X in die betrokke blokkie)

- 'n **Enmalige bedrag** voor die einde van Februarie (in welke geval 'n afslag ontvang sal word)
- Per maandelikse **debietorder** (1 Februarie tot 1 Desember)
- In elf maandelikse betalings in **kontant** of per **tjek** (1 Februarie tot 1 Desember)
- In elf maandelikse betalings d.m.v. **elektroniese bankoordrag** (1 Februarie tot 1 Desember)

GETEKEN: ..... DATUM: .....





# BOSMANSDAM PRIMÈRE SKOOL

## GEDRAGSKODE



### DOEL:

Om suksesvol te funksioneer, is dit vir enige instansie noodsaaklik om 'n bepaalde gedragskode te hê ten einde sekere norme en reëls te handhaaf. Dit vorm in die skool ook die basis van goeie orde om effektiewe onderrig te verseker en vir u kind 'n veilige omgewing te skep.

Die skool se Gedragskode is saamgestel deur die personeel in konsultasie met die ouergemeenskap en goedgekeur deur die Beheerliggaam. Dit is vir die personeel absoluut noodsaaklik dat ons die ouers se samewerking sal ontvang vir die toepassing van die gedragskode.

### ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG:

Ek, (voorletters en van) .....

neem kennis van en onderskryf die Gedragskode en skoolreëls van Bosmansdam Primêre Skool en verleen toestemming dat my kind(ers) hieronder genoem, daaraan onderwerp mag word.

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Ek verstaan dat hierdie Gedragskode en reëls saamgestel is om vir my kind(ers) 'n veilige omgewing binne die skool te verseker en die personeel daartoe in staat te stel om effektiewe onderrig aan leerders te kan gee.

**HANDTEKENING VAN OUER/VOOG:** .....

**NAAM EN VAN IN DRUKSKRIF:** .....

**ADRES:** .....

.....

**DATUM:** .....