



Laerskool Horison

'n Publieke Skool in terme van die Suid-Afrikaanse Skolewet,
Wet 84 van 1996 soos gewysig
Registrasie Nommer 912052

Weaver Straat, Horison, 1724
Tel: (011) 763 5617/8
Posbus 5002, Horison, 1730
hoof@horison.co.za
www.horison.co.za

REGISTRASIE | TOELATINGSVORM 2024

Voltooi asseblief alle vrae of merk indien nie van toepassing nie

Indien u van 'n ander skool oorplaas:

Vir kantoorgebruik

Naam van Skool: _____

Datum van eerste bywoning: _____

Naam van Kleuterskool: _____

Datum Skool verlaat: _____

BESONDERHEDE VAN LEERDERS

VAN	VOLLE NAME	ID NOMMER	GRAAD 2024
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

HUISADRES: (Domicilium Citandi) Waar kinders woonagtig is

POSADRES:

_____ Poskode: _____

_____ Poskode: _____

BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE | AANGENOME OUERS OF WETTIGE VOOGDE

Beide ouers sal gesamentlik en afsonderlik verantwoordelik wees vir die betaling van skoolfonds

VADER | VOOG 1

MOEDER | VOOG 2

Van: _____

Van: _____

Volle Naam: _____

Volle Naam: _____

ID Nommer: _____

ID Nommer: _____

Woonadres: _____

Woonadres: _____

_____ Poskode: _____

_____ Poskode: _____

Tel (w): _____

Tel (h): _____

Tel (w): _____

Tel (h): _____

Selfoon: _____

Selfoon: _____

Beroep: _____

Beroep: _____

Werkgewer: _____

Werkgewer: _____

Aantal Jare Diens: _____

Aantal Jare Diens: _____

Beroepslyn bv. Konstruksie, IT, Finansieël

Beroepslyn bv. Konstruksie, IT, Finansieël

Werkadres: _____

Werkadres: _____

_____ Poskode: _____

_____ Poskode: _____

E-posadres: _____

E-posadres: _____

VADER - DUI ASSEBLIEF MET 'X' AAN. IS U..
 Biologiese Ouer
 Wettige Voog
 Getroud
 Geskei
 Weer Getroud
 Enkel Ouer
MOEDER - DUI ASSEBLIEF MET 'X' AAN. IS U..
 Biologiese Ouer
 Wettige Voog
 Getroud
 Geskei
 Weer Getroud
 Enkel Ouer

IN GEVAL VAN WETTIGE VOOG - HEG ASSEBLIEF ENIGE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE BY U AANSOEK AAN: HOFBEVEL OF AANSTELLING IN TERME VAN 'N TESTAMENT

IN GEVAL VAN NOOD KONTAK ASSEBLIEF

Van: _____ Woonadres: _____

Volle Name: _____

Selfoon: _____

Verwantskap: _____ Poskode: _____

AANTAL KINDERS IN DIE GESIN. DUI ASSEBLIEF MET 'X' AAN

	1ste	2de	3de	4de	5de	6de	7de
Geslag	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter	<input type="checkbox"/> Seun <input type="checkbox"/> Dogter
Ouderdom	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Huistaal: _____ Ander Tale Magtig: _____

KONTAKBESONDERHEDE VAN FAMILIE OF VRIENDE WAT NIE BY U WOON NIE

Van: _____ Van: _____

Volle Name: _____ Volle Name: _____

Selfoon: _____ Selfoon: _____

E-posadres: _____ E-posadres: _____

MEDIESE BESONDERHEDE

Huisdokter: _____ Mediese Fonds: _____

Tel: _____ Lid Nommer: _____

Kliniekkarta: _____ Naam van Hooflid: _____

MY KIND | KINDERS HET DIE VOLGENDE ALLERGIEË, CHRONIESE SIEKTES OF ANDER MEDIESE KONDISIES WAARVAN EK BEWUS IS

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

EK WIL GRAAG DIE VOLGENDE ONDER DIE VOOGONDERWYSER SE AANDAG BRING

INDIEN U KIND ARBEIDSTERAPIE OF SPRAAKTERAPIE ONTVANG, DUI ASSEBLIEF AAN EN HEG 'N AFSKRIF VAN DIE VERSLAG BY HIERDIE VORM AAN

Die volgende dokumentasie moet asseblief by die inskrywing van Leerders ingehandig word.

GEEN REGISTRASIE KAN PLAASVIND SONDER DIE VOLGENDE DOKUMENTE NIE

1. Leerder/s se Geboortesertifikaat
2. **BEIDE** ouers se ID dokumente
3. Bewys van Adres
4. Leerder/s se Immuniseringskaart
5. Oorplatingskaart (indien van 'n ander skool oorgeplaas word)
6. Nuutste Rapport (indien van 'n ander skool oorgeplaas word)

NEEM ASSEBLIEF KENNIS DAT IN TERME VAN ARTIKEL 40 VAN DIE SUID-AFRIKAANSE SKOLEWET, WET 84 VAN 1996 SOOS GEWYSIG, HET OUERS 'N REGSPLIG OM SKOOLFONDS TE BETAAL. DIE WET TREF GEEN ONDERSCHEID TUSSEN GETROUDE, GESKEIDE OF ENKELOUERS NIE EN BEIDE OUERS IS GESAMENTLIK EN/OF AFSONDERLIK AANSPREEKLIK VIR DIE BETALING VAN DIE SKOOLFONDS.

U voltooide vorm en addisionele dokumente kan via e-pos gestuur word na finansies@horison.co.za

Baie welkom by ons skool! Mag u alles hier vind waarop u hoop!