


Identiteitsfoto van leerder	AANSOEK OM TOELATING TOT AUGSBURG LANDBOUGIMNASIUM		Toegelaat tot graad	Koshuis
			Vir kantoorgebruik	

1. BESONDERHEDE VAN LEERDER (Streng volgens geboortesertifikaat/identiteitsdokument)

1.1 Van _____

1.2 Voorname _____

GESLAG	Manlik		Vroulik	
HUISTAAL	Afrikaans		Engels	

	J	J	M	M	D	D								
GEBOORTEDATUM														
ID-NOMMER														

Leerder se selfoonnommer														
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. BESONDERHEDE VAN OUERS/VOOGDE:

2.1 Volle name en van van vader / voog: _____

ID-NOMMER														
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 Volle name en van van moeder / voog: _____

ID-NOMMER														
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Ouers se kontakbesonderhede

	Vader / Voog	Moeder / Voog
Beroep van ouer		
Werkgewer		
Kontaknommer van werkgewer		
Selfoonnommer van ouer		
Indien ouers se adresse verskil. Merk by wie leerder woonagtig is.		
Posadres		
Woonadres		
E-posadres		

2.4 Naam en e-posadres van persoon verantwoordelik vir finansiële verpligtinge:

3. VORDERINGSVERSLAG VAN LEERDER

3.1 Naam en adres van huidige of vorige skool: _____

3.2 Huidige graad: _____ 3.3 Grade herhaal: _____

3.4 Indien aansoek gedoen word vir grade 10 tot 12 moet Augsburg-vakkeuse voltooi word.

Afrikaans Huistaal	Engels Eerste Addisionele Taal
Lewensoriëntering	

3.5 Skoolprestasies:

Leierskap: _____

Akademie: _____

Sport: _____

Kultuur: _____

3.6 Enige leerondersteuning of alternatiewe assessering: JA / NEE

Indien JA, meld aard: _____

3.6.1 Enige medikasie: JA / NEE Indien wel, meld tipe medikasie: _____

4. ONTVANG DIE LEERDER MAATSKAPLIKE TOELAE? JA / NEE (Merk met X)

Kindertoelae		Pleegsorg		Ongeskiktheid		Afhanklike sorg	
--------------	--	-----------	--	---------------	--	-----------------	--

5. Deelname aan buitemuurse bedrywighede en skoolaktiwiteite is 'n vereiste. Ten minste een somer- en een wintersport word aanbeveel. **Onderstreep waaraan u kind gaan deelneem.**

Somer : Atletiek, krieket, tennis Winter : Netbal, rugby

6. Het leerder enige liggaamlike gebreke wat probleme met deelname aan sport, liggaamlike opvoeding en ander normale skoolbedrywighede kan skep? Indien JA, spesifiseer.

Hiermee verklaar ek/ons as ouer(s) / voog(de) dat die aansoekvorm volledig en die inligting hierin verskaf juis en korrek is.

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

DATUM

GEWAARMERKTE AFSKRIFTE VAN ONDERSTAANDE DOKUMENTASIE MOET DIE AANSOEK VERGESEL:

1. Jongste vorderingsverslae (vorige twee jaar)
2. Geboortesertifikaat of identiteitsdokument van aansoeker
3. Afskrifte van albei ouers se identiteitsdokumente
4. In geval van pleegsorg (Sien punt 3) word amptelike/stawende dokumentasie verlang

Kontaknommer van skool: (027) 482 2120

E-posadres vir aansoek: lbasson@agbl.co.za

AUGSBURG LANDBOUGIMNASIUM, CLANWILLIAM
VRYWARING t.o.v. ONGELUKKE

Geagte Ouer/Voog

Omdat dit in die verlede gebeur het dat 'n leerder beseer word en die finansiële verantwoordelikheid daarvan dikwels op die skool geplaas word, vra ons u vriendelik om meegaande vrywaringsvorm te voltooi.

Vir u inligting haal ons die volgende uit die Onderwysordonansie aan:

“Mits daar geen nalatigheid van hulle kant is nie, is nog die opvoeder(s), nog die beheerliggaam, nog die Departement aanspreeklik vir letsels wat deur leerders opgedoen word”

Ek _____ ouer/ voog van
(Volle name en van)

(Volle name en van van leerder)

neem volle finansiële verantwoordelikheid vir enige liggaamlike letsels wat hy/sy mag opdoen gedurende sy/haar opleiding en wat nie gewyt kan word aan nalatigheid van die inrigting self nie.

HANDTEKENING: _____ **DATUM:** _____

AUGSBURG AGRICULTURAL GYMNASIUM
SAFEGUARD IN REGARD TO ACIDENT

Dear Parent/Guardian

In the past the school had to cope with students financial liabilities when they suffered injuries. In the face of the foregoing we would like you to complete the accompanying form and return it together with your application.

For your information I wish to quote the Departemental regulation in connection with the abovementioned:

“Provided there is no negligence on their part, neither the teacher concerned, nor the Governing Body, nor the Department is liable for injuries sustained by students.”

I _____ parent/guardian of
(Full names and surname)

(Full names and surname of learner)

accept full financial responsibility for any physical injuries sustained by him/her in the course of his/her training and which cannot be attributed to negligence on the part of this institution.

SIGNITURE: _____ **DATE:** _____